



# EquitAssistance

VOTRE TRANSPORT EN DE BONNES MAINS



Bulletin d'inscription **Gratuit**

**PENSION DE CHEVAUX**  
Et/ou CENTRE D'HEBERGEMENT

## Description

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Enseigne : \_\_\_\_\_

Date de création : \_\_\_\_\_

Disponibilités : 24h/24 oui  non  7 J/7 oui  non

## Coordonnées

Téléphone journée : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Téléphone nuit : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Votre email : \_\_\_\_\_

## Infrastructures

Nombre de boxes

Manège  OUI  NON

- Dimension \_\_\_\_\_

Carrière  OUI  NON

- Si OUI :  Sable  Herbe

- Dimension \_\_\_\_\_

Marcheur  OUI  NON

Prairies sécurisées aux abords  OUI  NON

Surfaces totales : \_\_\_\_\_

Possibilité de transports de chevaux  OUI  NON

# EquitAssistance



# EquitAssistance

VOTRE TRANSPORT EN DE BONNES MAINS



## Type de matériel de transport

.....  
.....  
.....

## Hébergement

Possibilité d'hébergement des cavaliers :  OUI  NON

-Si OUI, budget par nuit : \_\_\_\_\_ €

Descriptif de votre hébergement :

.....  
.....  
.....

## Tarification / Observations

Merci de nous indiquer ci-après, de façon la plus précise possible, votre tarification (y compris les majorations week-end, fériés et/ou nuit : 18h - 8h).

Date        /        /

Cachet de l'entreprise

Nom et signature du responsable

### Pour finaliser votre inscription gratuite comme assistant agréé :

Retournez ce bulletin accompagné d'une simple attestation de votre assureur précisant que vous êtes garanti pour les éventuels dommages occasionnés aux chevaux confiés

Par email : [gestion@equitassistance.com](mailto:gestion@equitassistance.com)

Ou Par courrier : AGC ASSISTANCE – EQUITASSISTANCE 4 RUE PELLETIER 69170 TARARE



# EquitAssistance