



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

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



EquitAssistance