



**FICHE D'ETUDE RC ELEVAGE – ECURIE DE PROPRIETAIRES**

**CONTRACTANT** : (nom, prénom , adresse)  
**TELEPHONE** :

Qualification du dirigeant ( moniteur , instructeur , CAP palefrenier soigneur, autres )

Expérience dans la prise en pension de chevaux :

Date de création de l'Ecurie :

Date de reprise de l' Ecurie par le contractant :

Type d'écurie et de pension : (entourez la ou les mentions utiles )

ELEVAGE - CSO - DRESSAGE - LOISIRS - WESTERN - CHEVAUX DE COURSES – RANDONNEES – ATTELAGE – RETRAITES DES CHEVAUX – POLO

1/ Faites-vous signer une décharge de responsabilité à vos propriétaires de chevaux ? : OUI – NON  
(si oui , merci de nous transmettre un modèle )

2/ Exigez-vous de vos propriétaires une attestation d'assurance chaque année, couvrant leur cheval en responsabilité Civile : OUI – NON

3/ Exigez-vous de vos propriétaires une attestation d'assurance chaque année, couvrant leur cheval en MORTALITE- FRAIS VETERINAIRES : OUI – NON

4/ Nombres de box pouvant accueillir des chevaux..... :

Nombre maximal de chevaux que vous prenez en pension .....

Nombre de chevaux vous appartenant ou confiés pour exploitation :

5/ Les chevaux peuvent-ils être mis à plusieurs dans un même box : OUI – NON

6/ Existe-il une présence humaine la nuit sur le lieu d'hébergement des chevaux : OUI - NON

7/ Nombres de paddocks : Surface des prés : ha

8/ Type de clôtures utilisés pour les prés ou les paddocks :

9/ Les chevaux sont-ils en paddock individuel ou lâchés à plusieurs ? :

Faites-vous signer une autorisation avec décharge de responsabilité aux propriétaires qui vous demandent de mettre leur cheval au paddock ou au pré avec d'autres chevaux ? : OUI - NON

10/ Donnez-vous des cours d'équitation aux propriétaires de chevaux ayant un cheval en pension dans votre établissement ? : OUI – NON

11/ Donnez-vous des cours d'équitation à des tiers n' ayant pas un cheval en pension dans votre établissement (activité de club hippique) ? : OUI – NON

12/ Effectuez-vous le transport des chevaux de vos propriétaires ? : OUI – NON – Si OUI faites-vous signer une décharge de responsabilité aux propriétaires : OUI - NON

manège couvert : OUI – NON Présence d'extincteurs : OUI - NON

Avez-vous déjà été assuré pour ce risque : OUI – NON

Nombre de sinistres survenus ( assurés ou non ) sur les 36 derniers mois :

FAIT à :

Le :