

## RÉGIE DE COMPÉTITIONS

### Service d'assurance-événement

Cheval Québec offre à ses associations membres, un service d'assurance événement comprenant la responsabilité civile et locative, protégeant les personnes responsables de l'association ainsi que les organisateurs, lors de la tenue d'activités et événements équestres.

Tout individu ou organisme impliqué dans la promotion, l'organisation ou la tenue d'une compétition doit obligatoirement s'assurer d'être bien protégé à ce chapitre. À cet effet, tout événement affilié à Cheval Québec peut obtenir une couverture assurance-événement auprès de ce dernier.

Il est important de rappeler qu'une compétition accréditée par Cheval Québec doit, entre autres, être couverte par une assurance responsabilité civile. **Advenant qu'un événement soit couvert par une assurance autre que celle disponible via Cheval Québec, l'organisateur de l'événement doit obligatoirement fournir une attestation d'assurance de leur assureur à cet effet.**

*NOTE : La période d'assurance doit aussi inclure la préparation ou l'organisation de l'événement si vous comptez recevoir des participants sur les lieux des compétitions durant cette période.*

*Exemple : arrivée hâtive de chevaux et de cavaliers avant les dates prévues d'une compétition.*

Les protections d'assurances disponibles au sein de Cheval Québec par l'entremise de notre courtier, **BFL Canada**, sont les suivantes :

### Résumé des protections d'assurances disponibles par le courtier de Cheval Québec



5 000 000 \$	Par sinistre
5 000 000 \$	Produits et opérations complétés
5 000 000 \$	Préjudice personnel
5 000 000 \$	Administration de régimes d'avantages sociaux
5 000 000 \$	Responsabilité publicitaire
5 000 000 \$	Responsabilité locative
25 000 \$	Frais médicaux
0 \$	Franchise pour blessures corporelles
500 \$	Franchise pour dommages matériel (bien d'autrui) et dommages aux véhicules loués

## RÉGIE DE COMPÉTITIONS

### Service d'assurance-événement – Important !

Vous devez :

- Présenter une demande d'assurance-événement auprès de Cheval Québec

OU

- Nous faire la preuve que vous avez votre propre assurance

1. DEMANDE D'ASSURANCE	2. PREUVE D'ASSURANCE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplir les sections A, B, C et E du formulaire</li> <li>• Retourner le formulaire avec le paiement à l'ordre de la Cheval Québec en même temps que la demande de compétition</li> <li>• Coût :  195\$ / jour pour les demandes complétées 30 jours avant l'événement*  235\$ / jour si la demande est complétée moins de 30 jours avant l'événement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplir les sections B, C, D, E et F du formulaire</li> <li>• Retourner le formulaire à Cheval Québec en même temps que votre demande de compétition</li> <li>• Soyez certain que votre assureur nous fasse parvenir une attestation de votre couverture au moins 30 jours avant l'événement (voir exemple d'attestation)</li> </ul>

## Demande de certificat d'assurance responsabilité civile

**Note : Les champs avec un astérisque (\*) doivent être complétés en tout temps**

Club
  Droit de passage
  Événement

\* Le présent document atteste à : \_\_\_\_\_  
(Nom de la Ville, du centre sportif, etc demandant le certificat - ne doit pas être le nom du club)

\* Adresse complète : \_\_\_\_\_

\* Assuré (nom de votre organisme fédéré – Bureau provincial) : Association équine du Québec (Cheval Québec)

Et (nom du club équestre organisant l'activité) : \_\_\_\_\_

Votre nom : (nom du responsable du club faisant la demande) : \_\_\_\_\_

No de téléphone (de jour) : \_\_\_\_\_ No de télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

\* Nom et description de l'événement : \_\_\_\_\_

\* Lieu de l'événement (nom et adresse) : \_\_\_\_\_

\* Revenus bruts anticipés : \_\_\_\_\_

\* Date(s) de l'événement : \_\_\_\_\_

**ASSURÉ ADDITIONNEL (Nom légal de l'entité) :**

Si vous avez une liste jointe, veuillez cocher :

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Il est entendu et convenu que le(les) organisme(s) ci-dessus est(sont) ajouté(s) comme assuré(s) additionnel(s), mais seulement en regard des opérations de l'assuré nommé plus haut. Ce certificat s'applique à tous les membres et le personnel autorisés de l'assuré opérant selon les capacités des fonctions.

**Reservé à l'usage de  
Cheval Québec**

Ce certificat est approuvé  
par : Cheval Québec

Nom de la personne responsable (lettres moulées)

Date : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : 514 252-3053

No de certificat Cheval Québec \_\_\_\_\_

**AIG**

No de certificat    Assureur

**CANADA  
ÉQUESTRE**

**B**
**RÉGIE DE COMPÉTITIONS**

FICHE INFORMATION	DÉTAILS				
Nombre de participants attendus					
Reconnaissance de risques signés? (joindre exemple)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Nombre de spectateurs attendus					
Nombre de chevaux attendus					
Nombre de chevaux logés sur place					
Nombre de manèges de compétition					
Le(s) manège(s) sont-ils clôturé(s)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Nombre de sites d'entraînement					
Le(s) site(s) d'entraînement est (sont)-il(s) clôturé(s)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Nombre de stalles temporaires					
Nombre de stalles permanentes					
Nombre d'ambulances et de personnel de 1 <sup>er</sup> soins					
Nombre de juge(s)					
Les employés sont-ils sur la CSST?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Nombre total de jours de compétitions					
Total des bourses	\$				
Montant le plus important des bourses offertes pour une seule épreuve	\$				
<b>REVENUS ANTICIPÉS</b> Revenus totaux pour toute la durée de la compétition  <b>NOTE IMPORTANTE:</b> il ne s'agit pas des profits mais bien des revenus	<input type="checkbox"/> moins de 10 000\$ <input type="checkbox"/> entre 10 000\$ et 24 999\$ <input type="checkbox"/> entre 25 000\$ et 74 999\$ <input type="checkbox"/> entre 75 000\$ et 124 999\$ <input type="checkbox"/> 125 000\$ et plus				
Type d'événement : <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;">               Équitation classique  <input type="checkbox"/> concours complet  <input type="checkbox"/> dressage  <input type="checkbox"/> saut d'obstacles             </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;">               Équitation western  <input type="checkbox"/> gymkhana  <input type="checkbox"/> performance  <input type="checkbox"/> gymkhana/performance             </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;">               Attelage  <input type="checkbox"/> concours combiné  <input type="checkbox"/> derby  <input type="checkbox"/> plaisance             </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;">               Autres:                _____                _____                _____             </td> </tr> </table>		Équitation classique <input type="checkbox"/> concours complet <input type="checkbox"/> dressage <input type="checkbox"/> saut d'obstacles	Équitation western <input type="checkbox"/> gymkhana <input type="checkbox"/> performance <input type="checkbox"/> gymkhana/performance	Attelage <input type="checkbox"/> concours combiné <input type="checkbox"/> derby <input type="checkbox"/> plaisance	Autres: _____ _____ _____
Équitation classique <input type="checkbox"/> concours complet <input type="checkbox"/> dressage <input type="checkbox"/> saut d'obstacles	Équitation western <input type="checkbox"/> gymkhana <input type="checkbox"/> performance <input type="checkbox"/> gymkhana/performance	Attelage <input type="checkbox"/> concours combiné <input type="checkbox"/> derby <input type="checkbox"/> plaisance	Autres: _____ _____ _____		
Y-a-t-il des activités additionnelles aux compétitions qui ne sont pas sanctionnées par Cheval Québec ou qui ne sont pas décrites par les règlements de compétitions de Cheval Québec ou de Canada Équestre ? (ex: Tir de chevaux, démonstration, etc.). Si oui, spécifier : _____ _____ _____					
Signature de l'organisateur: _____					
CETTE FICHE D'INFORMATION DOIT ÊTRE JOINTE À LA DEMANDE DE CERTIFICAT.					

C

## RÉGIE DE COMPÉTITIONS

### A) Déclaration de dégagement

Nous, \_\_\_\_\_ (nom), organisateurs responsables de l'événement équestre de \_\_\_\_\_ qui sera tenu le \_\_\_\_\_ (date), dégageons sans réserve Cheval Québec, ses officiels, administrateurs, employés, ci-après nommé Cheval Québec, des responsabilités qui pourraient lui incomber de par la loi du fait que Cheval Québec permet ou sanctionne la compétition équestre.

D

Nous nous substituons à Cheval Québec en regard des responsabilités pouvant découler de cet événement et en assumons les responsabilités personnellement, conjointement et solidairement.

Nous déclarons être assuré par :

Nom de l'assureur : \_\_\_\_\_

Numéro de la police : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Limite de protection : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du courtier : \_\_\_\_\_

**Nous certifions avoir pris connaissance de vos exigences et voyons à ce que notre compagnie d'assurances vous fasse parvenir l'attestation à cet effet au moins 30 jours avant la date de la compétition.**

E

Retournez le présent formulaire avec le paiement requis auprès de Cheval Québec.

DEMANDE D'ASSURANCE – Coût\* : 1) 195 \$ / jour pour les demandes complétées 30 jours avant l'événement  
2) 235 \$ / jour si la demande est complétée moins de 30 jours avant l'événement

La couverture d'assurance débute à 00h01 et prend fin à minuit (24 heures de protection) pour la ou les date(s) indiquée(s) sur le formulaire.

Signature de l'organisateur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

\* Les frais d'assurance de 195.00 \$ par jour se détaillent comme suit : 45.00 \$ pour les frais administratifs et 150.00 \$ en couverture d'assurance.

**Attestation d'assurance**

(À fournir à Cheval Québec par l'assureur sous forme d'avenant)

Vous trouverez ci-bas, un exemple d'attestation d'assurance présentant l'information que votre compagnie d'assurance doit nous faire parvenir dans un délai de 30 jours avant le début de l'événement.

**Attestation d'assurance**

Nom de l'événement: \_\_\_\_\_

Nom de l'organisateur: \_\_\_\_\_

Adresse de l'événement: \_\_\_\_\_

Date(s) de l'événement: \_\_\_\_\_

Période de couverture: du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Numéro de la police: \_\_\_\_\_

Limite de protection pour l'événement: \_\_\_\_\_ (minimum 2 millions)

Nom de la compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_

Nom du courtier: \_\_\_\_\_

Assurés additionnels

- 1- Cheval Québec (employés et dirigeants, administrateurs, officiels et bénévoles agissant dans le cadre de leur fonction).
- 2- La ou (les) associations membres de Cheval Québec impliquée(s) soit dans l'approbation, l'organisation ou dans la tenue de l'événement.
- 3- Canada Équestre.

NOTE: L'assureur convient d'aviser par courrier certifié **au moins 21 jours** à l'avance, Cheval Québec au 4545, av. Pierre-De Coubertin, Montréal, QC H1V 0B2 en cas de résiliation ou de cessation de la police concernée.

Signature de l'assureur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_