Je soussigné\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demeurant\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reconnait avoir reçu ce jour les clés des locaux des ECURIES DES ETANGS situées 2bis rue Watissée 62860 OISY le VERGER

Cocher les cases :

* Une clé d’ouverture du portail d’entrée,
* Une clé d’ouverture de la sellerie du barn et du club house
* Une clé d’ouverture de ma sellerie personnelle

Je m’engage à rendre cette (ces) clé(s) dès la fin de mon contrat

* De location de mon (mes) box(s) à chevaux
* D’utilisation des installations

**Je m’engage également de ne pas la donner ou prêter à qui que ce soit.**

**Je remets ce jour un chèque de caution de cinquante euros (50 euros) non daté qui me sera rendu lors du retour des clés**

Fait à Oisy le Verger le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Direction Le locataire

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FICHE DE RENSEIGNEMENTS à remplir par le propriétaire** | | | |
| **Nom de l’équidé** | | |  |
| **Sexe** | | |  |
| **N° SIRE** | | |  |
| **Race** | | |  |
| **Sa date de naissance** | | |  |
| **Maréchal ferrant** | | **Nom** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Vétérinaire** | | **Nom** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Date d'entrée** | | |  |
| **Lieu de provenance** | | |  |
| **Nom du cavalier** | | |  |
| **Domicile** | | **Adresse** |  |
| **Ville et code postal** |  |
| **Date de naissance** | | |  |
| **N° de licence FFE** | | |  |
| **Adresse mail** | | |  |
| **Téléphone domicile** | | |  |
| **Téléphone mobile** | | |  |
| **Nom du propriétaire** | | |  |
| **Domicile** | **Adresse** | |  |
| **Ville et code postal** | |  |
| **Date de naissance** | | |  |
| **N° de licence FFE** | | |  |
| **Adresse mail** | | |  |
| **Téléphone domicile** | | |  |
| **Téléphone mobile** | | |  |

**A REMPLI PAR LA DIRECTION**

**Conditions tarifaires à l’entrée du cheval :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de pension choisie** |  |
| **Prix correspondant** |  |
| **Dimensions du boxe choisi** |  |
| **Litière (paille ou granudéos)** |  |
| **Nombre de repas par jour** |  |
| **Floconnés (oui ou non)** |  |
| **Foin : nombre de distributions par jour** |  |
| **Accès aux installations sportives (oui ou non)** |  |