



## Demande d'adhésion d'un centre provisoire ACET le janvier au 31 décembre

Tous les nouveaux centres ACET commencent par l'accréditation de centre membre provisoire pour une période maximale de deux ans. Durant cette période, l'ACET est disponible pour aider au développement des centres par la certification d'instructeurs, les ressources matérielles éducatives et l'assurance responsabilité. Une visite des lieux par deux représentants de l'ACET sera effectuée le plus rapidement possible dès réception de la demande d'adhésion d'un centre provisoire. Une copie de la description de l'Évaluation de la Gestion du Risque est disponible au bureau de l'ACET. Pour se rendre éligible au statut de centre membre complet, un centre doit disposer d'un instructeur certifié ACET et rencontrer les exigences de la Gestion du Risque de l'ACET.

### INFORMATION SUR LE CENTRE

*Cette information est utilisée pour notre liste de centres membres et permettra au public de contacter votre centre directement pour des informations sur votre programme et/ou pour inscrire un cavalier.*

Nom du Centre: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Prov.: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_ Téléphone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_ Site Internet: \_\_\_\_\_

Adresse du centre (si différent de l'adresse postale): \_\_\_\_\_

Personne ressource au centre: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

Instructeur chef: \_\_\_\_\_ Certification: \_\_\_\_\_

Description du Centre pour le site Internet de l'ACET (25 mots ou moins): \_\_\_\_\_

### **CAVALIERS/CONDUCTEURS**

Nombre d'individus différents desservis par année \_\_\_\_\_ Nombre d'individus en moyenne par semaine active \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants approximatif par groupe d'âge 0-10 \_\_\_\_\_ 11-18 \_\_\_\_\_ 19-55 \_\_\_\_\_ 56+ \_\_\_\_\_

Déficiences desservies (cochez si OUI) : Physique \_\_\_\_\_ Développementale \_\_\_\_\_ Santé mentale \_\_\_\_\_

Autres (s.v.p. spécifiez) \_\_\_\_\_

### **PROGRAMME**

Nombre de semaines actives par année \_\_\_\_\_

Saison active : printemps \_\_\_\_\_ Été \_\_\_\_\_ Automne \_\_\_\_\_ Hiver \_\_\_\_\_ Camps d'été \_\_\_\_\_

Types d'activités : Équitation éducative \_\_\_\_\_ Hippothérapie \_\_\_\_\_ CBE \_\_\_\_\_ Voltige \_\_\_\_\_ Attelage \_\_\_\_\_

Compétition \_\_\_\_\_ Autres (spécifiez) \_\_\_\_\_

### **ORGANISME**

(Indiquez Oui, Non ou en Attente)

Organisme de bienfaisance \_\_\_\_\_ Organisme sans but lucratif \_\_\_\_\_ Incorporée \_\_\_\_\_

### **INSTALLATIONS (cochez si OUI)**

Propriétaire \_\_\_\_\_ Locataire \_\_\_\_\_ Partagée \_\_\_\_\_ Installations équestres publiques \_\_\_\_\_ Installations privées \_\_\_\_\_

Gestion des opérations (bureau) : Sur le site \_\_\_\_\_ Hors du site \_\_\_\_\_ Domicile d'un bénévole \_\_\_\_\_

### **CHEVAUX**

# Total utilisés \_\_\_\_\_ # Total propriété du centre \_\_\_\_\_ # dédié à l'équitation thérapeutique \_\_\_\_\_

Provenance des autres \_\_\_\_\_

### **INSTRUCTEURS**

(indiquez le nombre)

	Rémunéré	Bénévole
Instructeurs adjoints ACET	_____	_____
Instructeurs intermédiaires ACET	_____	_____
Instructeurs ACET	_____	_____
Coach ACET	_____	_____
Canada Hippique	_____	_____
Pas encore certifié ACET	_____	_____

\*s.v.p. contactez l'ACET ou visitez notre site internet pour les informations sur la certification.

Noms des personnes qui seront certifiées ACET : \_\_\_\_\_

**BÉNÉVOLES**

Nombre approximatif \_\_\_\_\_

(Indiquez le nombre dans chacune des catégories)

Service direct \_\_\_\_\_ Administration \_\_\_\_\_ Installations \_\_\_\_\_ Levées de fonds/Promotion/Évènements \_\_\_\_\_

Membres du conseil d'administration \_\_\_\_\_ Autres (spécifiez) \_\_\_\_\_

Y a-t-il une description des tâches pour les postes de bénévoles ? Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_ Quelques-unes \_\_\_\_\_

Y-a-il une formation formelle Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_ Fréquence : annuelle \_\_\_\_ autres \_\_\_\_\_

**COUVERTURE D'ASSURANCE: (La couverture d'assurance n'est pas disponible pour les centres provisoires. Tous les centres provisoires doivent soumettre une preuve d'assurance de \$5,000,000.00 pour la responsabilité civile sur laquelle apparait le nom de l'ACET comme assuré supplémentaire.)**

*Les centres accrédités rencontrant les exigences de la Gestion des Risques de l'ACET ont l'option de participer à la police d'assurance Accident et Responsabilité Civile de l'ACET (l'échéancier de cette police étant du 1er juin au 31 mai).*

Votre centre a-t-il l'intention de demander l'assurance responsabilité de l'ACET ? Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_

Si OUI, s.v.p. répondre aux questions suivantes :

**Utilisation d'une piscine :**

- Notre centre **n'utilise pas** de piscine dans son programme
- Notre centre **possède** une piscine qu'il utilise dans son programme ;
  - nous rencontrons les exigences provinciales et ministérielles sur la santé et en avons fait la vérification.

**Assurance supplémentaire :**

- Notre centre détient une assurance responsabilité additionnelle pour opérations commerciales : preuve de cette assurance ci-jointe.

Si NON, s.v.p. indiquez le nom de la compagnie d'assurance qui vous assure et joindre une copie du certificat d'assurance

**INFORMATION SUR LE PAIEMENT**

**Calcul des frais d'adhésion:**

A \$100.00 = \$ 150.00  
 B\* # de cavaliers: \_\_\_\_\_ x \$5.00 = \$ \_\_\_\_\_  
 \*Ces frais sont normalement recueillis auprès des cavaliers participant à votre programme d'équitation thérapeutique

**TOTAL = \$ \_\_\_\_\_**

**Méthode de Paiement:**  Chèque  Mandat postal  VISA  MasterCard

**Information sur la carte de crédit**

Nom sur la carte: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

No de la carte: \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

**ENVOYER PAIEMENT ET FORMULAIRE A:**

**ACET 5420 Autoroute 6 nord, suite 11, R.R.#5, Guelph, ON, N1H 6J2  
 Demandes par carte de crédit peuvent être faxées à (519) 767-0435  
 LES PAIEMENTS DOIVENT ÊTRE ENVOYÉS AVEC LE FORMULAIRE**

**P R O T E C T I O N D E L A V I E P R I V É E**

L'ACET s'engage à protéger vos informations personnelles et se conforme aux exigences législatives en matière de protection de la vie privée. L'ACET ne vend ni n'échange la liste des membres ou des donateurs. L'information sur le centre, fournie sur ce formulaire, est utilisée strictement pour la liste des centres membres de l'ACET, disponible au public, de même que dans les communications de l'ACET, ainsi que pour l'admissibilité aux certificats. Toute information supplémentaire sur les personnes ressources est strictement réservée à l'usage interne du bureau de l'ACET. L'information recueillie à l'Enquête Démographique est réservée à l'usage du bureau de l'ACET pour des raisons de levées de fonds et de demandes de subventions.