



Association Française du Cheval Arabe Shagya et du Demi-Sang Shagya  
Association loi 1901

## Formulaire d'inscription à une session d'approbation d'un étalon Shagya/d'un étalon psar/d'une jument psar

Lieu de l'approbation : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### Déclaration et engagement du PROPRIÉTAIRE :

Je soussigné(e), Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Adhérent AFCAS : OUI / NON

propriétaire ou représentant légal du reproducteur désigné dans le présent formulaire, déclare :

- que les informations communiquées sont exactes, complètes et sincères;
- que l'animal présenté est régulièrement identifié et conforme à la réglementation sanitaire et administrative en vigueur;
- avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur de l'AFCAS ainsi que du programme de sélection SHA - DSSH, et les accepter sans réserve;
- m'engager à respecter les consignes d'organisation, les règles de sécurité et les décisions prises par les juges et organisateurs.

Je reconnais que la décision du jury est souveraine.

Toute fraude, falsification de documents, fausse déclaration ou comportement inapproprié pourra entraîner l'exclusion immédiate de la session, l'annulation des résultats obtenus et, le cas échéant, des mesures disciplinaires prévues par les règlements de l'AFCAS.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

### CHEVAL PRÉSENTÉ :

Nom : \_\_\_\_\_

N°SIRE : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_



Association Française du Cheval Arabe Shagya et du Demi-Sang Shagya  
Association loi 1901

---

### Attestation sur l'honneur du présentateur

(Autorisation parentale pour les mineurs)

Je soussigné(e), Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
certifie sur l'honneur

posséder une licence fédérale n° \_\_\_\_\_

ou une responsabilité civile n° \_\_\_\_\_. Compagnie \_\_\_\_\_

Je certifie exacts les renseignements fournis et m'engage à respecter les dispositions du programme de sélection de L'ACFAS.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

---

### Inscriptions :

Merci de procéder à la totalisation.

|                                        |         |
|----------------------------------------|---------|
| • Tarif par cheval.....                | 1 000€  |
| • Remise pour les adhérents AFCAS..... | - 500€  |
| TOTAL                                  | _____ € |

Tarif : 1000 €\* par cheval (Remise de 500 €\* pour les adhérents AFCAS). Un minimum de deux années de cotisation consécutives s'applique pour obtenir la réduction tarifaire.

\* sont pris en compte dans cette somme les 25 € supplémentaires pour « Mise à jour d'un livre généalogique de reproduction ».

Le dossier complet doit parvenir au secrétariat de l'AFCAS 3 semaines avant la date de l'approbation. Il comprend :

- Ce formulaire d'inscription renseigné
- Le certificat de la visite vétérinaire dûment complété et signé
- Des photos de qualité au modèle et en action.
- Un dossier justifiant des meilleures performances de l'étalon en vue d'obtenir son approbation
- Le virement bancaire, voir IBAN en pied de page

Les étalons seront présentés accompagnés de leur livret et à jour de leurs vaccinations.  
Ils doivent être pucés et génotypés ADN.