

PRÉPARATION SÉANCE BIT & BRIDLE FITTING



Merci de compléter ces informations qui me permettront de visualiser votre situation et de préparer au mieux le rendez-vous. Merci de me retourner cette fiche par mail à l'adresse suivante : mariz.horsefitter@gmail.com

VOUS, CAVALIER



Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
Mail : _____ Téléphone : _____

L'adresse du lieu de RDV : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____ Niveau : _____
Taille de pantalon : _____ Sexe : F H Épreuve : _____
Taille : _____ cm Poids : _____ kg Cavalier pro : Oui Non
Antécédents blessures : _____ Propriétaire : Oui Non

Quelles sont les raisons et/ou objectifs de ma venue, rencontrez-vous des difficultés particulières avec votre cheval et/ou votre matériel : _____

VOTRE CHEVAL



Nom : _____ Discipline(s) : _____
Age : _____ ans Taille : _____ cm Compétition : Oui Non Épreuve : _____
Race : _____ Stade de travail Non débourré
Sexe : J H E En cours de débouillage
Mode de vie : Box Pré Ecurie active 2 premières années de travail
Autre : _____ Rythme de travail ^{1/2} Au travail
Alimentation : _____ Rythme de travail : _____
Lieu de résidence : _____ Êtes-vous le seul cavalier à monter: Oui Non

	Date :	Commentaires :
Dentiste : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_____	_____
Ostéopathe : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_____	_____
Maréchal : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_____	_____
Vétérinaire : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_____	_____
Bit & Bridle Fitter : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_____	_____
Saddle Fitter : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_____	_____
Autres : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_____	_____

Allergie(s) : Oui Non | : _____
Antécédents blessures, convalescences : _____
Autres : _____

LES SIGNES D'INCONFORT OBSERVÉS



Constatez-vous les signes d'inconfort suivants lorsque vous montez votre cheval ?

Oreilles figées <input type="radio"/>	Rétracte sa langue <input type="radio"/>	Ne prend pas le contact <input type="radio"/>
Fouaillement de queue <input type="radio"/>	Sort la langue <input type="radio"/>	Trébucher régulièrement <input type="radio"/>
Incline la tête <input type="radio"/>	Ouvre la bouche <input type="radio"/>	Se cabre <input type="radio"/>
Bât à la main <input type="radio"/>	Croque son mors <input type="radio"/>	Rue <input type="radio"/>
Tête en arrière de la verticale <input type="radio"/>	Hyper salivation <input type="radio"/>	Autres _____ <input type="radio"/>

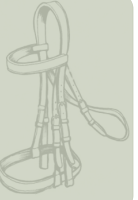
VOTRE MATÉRIEL ACTUEL



Modèle : _____
Marque : _____
Anneaux : _____
Taille : _____
Matière : _____



Modèle : _____
Marque : _____
Taille : _____
État : _____
Muserole : _____



Marque : _____
Modèle : _____
Taille : _____
État : _____
Date d'achat : _____



Votre selle a-t-elle été vérifiée pour votre cheval ?

Oui Non

Par qui ? _____

Quand ? _____

COMMENT SE DÉROULE LA SÉANCE ?



Pour que la séance puisse se dérouler dans les meilleures conditions possibles, merci de prendre connaissance des informations ci-dessous :

- La séance est individuelle et sa durée moyenne est de 1h30 à 2h00. Elle comprend l'évaluation statique, dynamique ainsi que les essais de matériel en mouvement.
- Le suivi de votre cheval en dentisterie et en ostéopathie doivent être à jour, et si possible mettre à ma disposition les comptes-rendus.
- Le cheval est présenté propre, non harnaché et non échauffé, tenu en licol plat à l'heure du RDV.
- Il sera ensuite équipé avec le matériel utilisé habituellement afin de réaliser son observation en statique et en dynamique.
- Une aire d'évolution praticable et sécurisée pour les essais montés doit être accessible.
- Être en condition pour monter en tenue. Le port de la bombe est obligatoire pendant les essais montés, les mineurs doivent d'être accompagnés d'un parent.
- Je me déplace avec le matériel nécessaire pour les essais.
- Il n'y a pas d'obligation d'achat à l'issue de la séance. Je vous communiquerai les références précises, les réglages ainsi que les différents endroits où vous pourrez vous procurer le matériel conseillé.

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE HORSE FITTER ?



Instagram | Par un ami | Moteur de recherche
Facebook | Par votre coach ou enseignant | Autres _____

ACCORD CLIENT



Nom & Prénom : _____

Date : ____ / ____ / ____

Signature : _____

Marie Soldini
 06.78.16.25.04
 marie.horsefitter@gmail.com
 www.horse-fitter.fr
N° RIB : 20041 01001 2122097W022 03
N° Siret : 935237537 00011

