

# PRÉPARATION SÉANCE SADDLE 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 : [marie.horsefitter@gmail.com](mailto:marie.horsefitter@gmail.com)

## VOUS, CAVALIER



Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

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

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 débourrage ☐  
Mode de vie : Box ☐ Pré ☐ Ecurie active ☐ 2 premières années de travail ☐  
Autre : \_\_\_\_\_ Au travail ☐  
Alimentation : \_\_\_\_\_ Rythme de travail : \_\_\_\_\_  
Variation de poids été / hiver : Oui ☐ Non ☐ Êtes-vous le seul cavalier à monter : Oui ☐ Non ☐  
Lieu de résidence : \_\_\_\_\_

|                                                                           | 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 sur votre cheval ?

|                              |                       |                             |                       |                            |                       |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|
| Manque d'équilibre           | <input type="radio"/> | Altération de la locomotion | <input type="radio"/> | Ne se porte pas en avant   | <input type="radio"/> |
| Trébucher                    | <input type="radio"/> | Ne sollicite pas son dos    | <input type="radio"/> | Mécontentement au sanglage | <input type="radio"/> |
| A des blessures              | <input type="radio"/> | Manque d'engagement         | <input type="radio"/> | Se cabre                   | <input type="radio"/> |
| A des poils blancs           | <input type="radio"/> | Blocages du garrot          | <input type="radio"/> | Rue                        | <input type="radio"/> |
| A des boutons ou des gonfles | <input type="radio"/> | Blocages de vertèbres       | <input type="radio"/> | Autres                     | <input type="radio"/> |

## PHOTO DE VOTRE CHEVAL



Merci de me faire parvenir dans le mail où vous me retournez votre fiche complétée, une photo de votre cheval nu, sur sol plat, idéalement au carré, de profil. Merci par avance.

## 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.

L'entreprise Horse Fitter emmêtra des préconisations techniques lors de la consultation (Jour J et mesures prises jour J), ces dernières peuvent être refusées ou contournées par le client, en aucun cas la responsabilité de L'entreprise Horse Fitter pourra être mise en cause en cas de non-respect et suivie des préconisations.

En aucun cas la responsabilité de L'entreprise Horse Fitter ne pourra être mise en cause si le matériel n'est plus adapté après la date de la consultation, suite à l'évolution du cheval (physique, comportement, pieds, blessures, niveau d'équitation) .... et du cavalier, trop de facteurs interagissent dans le bien-être du cheval. Un cheval évolue tout au long de sa vie et un contrôle régulier (minium une fois par an) du matériel est nécessaire afin d'avoir du matériel adapté. La négligence du propriétaire ne pourra mettre en cause la non-adaptation du matériel et donc la responsabilité de l'entreprise Horse Fitter.

L'entreprise Horse Fitter, dans le processus de vente sur place lors d'une consultation ou à distance, n'est tenue que par une obligation de moyens. Sa responsabilité ne pourra être engagée si le client ne suis pas les recommandations, pour un dommage résultant d'une mauvaise utilisation, d'un problème sur le produit, ou réaction et/ou problème de santé et comportement du cheval et/ou du cavalier suite à l'utilisation du matériel.

L'entreprise Horse Fitter peut refuser de vendre ou de conseiller du matériel sans se justifier si lors de la consultation elle juge de la non-adaptation du matériel choisi par le cavalier et si aucune solution n'est possible (causalité cheval-cavalier-budget)

## COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE HORSE FITTER?



Instagram ●  
Facebook ●

Par un ami ●  
Par votre coach ou enseignant ●

Moteur de recherche ●  
Autres \_\_\_\_\_

## ACCORD CLIENT



Nom & Prénom : \_\_\_\_\_

Date :     /     /

Lu et approuvé  
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