



Je soussigné(e) (Nom, Prénom, raison sociale) : \_\_\_\_\_

Domicilié(e) à (Rue, CP, Ville) : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Statut(s) :  Éleveur  Entraîneur  Centre Équestre  Particulier  Autre : \_\_\_\_\_

Si éleveur, quelle(s) race(s) : \_\_\_\_\_

**Nouveau** Si vous parrainez un nouvel adhérent, obtenez -5€ sur votre cotisation et sur la sienne\*

Pour l'achat de votre première poubelle DASRI, obtenez -15€ de remise

\*Offre limitée à 5 personnes par adhérent et par an



#### FORFAIT ADHÉRENT

Forfait qui concerne toutes les cotisations, y compris "équarrissage uniquement"

Permet d'accéder aux services du GDS ainsi qu'aux formations

25€ / adhérent

#### COTISATION SANITAIRE

Permet d'accéder aux indemnisations concernant les analyses

Équidé de - 2 ans : 7.50€ par équidé

Équidé de + 2 ans : 15€ par équidé

Poulinière gestante au 01.01.2026 : 20€ par équidé



#### OPTION ÉQUARRISSEMENT

Permet de cotiser à la mutuelle équarrissage en complément de la cotisation sanitaire, et ainsi profiter au maximum de la carte de service.

14€ par équidé



#### COTISATION ÉQUARRISSEMENT UNIQUEMENT

Permet de cotiser seulement à l'indemnisation de l'équarrissage, à hauteur de 60% à 100% selon l'année d'adhésion

16€ par équidé





### COTISATION SANITAIRE

ÉQUIDÉ - 2 ANS	..... x 7.50€
ÉQUIDÉ + 2 ANS	..... x 15 €
POULINIÈRE GESTANTE AU 01.01.2026	..... x 20€
OPTION ÉQUARRISSEMENT*	..... x 14€

**TOTAL : 25€ + ..... =**

### COTISATION ÉQUARRISSEMENT SEULEMENT

ÉQUARRISSEMENT SEULEMENT*	..... x 16 €
---------------------------	--------------

\*ATTENTION : POUR UNE PREMIÈRE ADHÉSION, LES CHEVAUX NÉS AVANT 2006 NE SERONT PAS ACCEPTÉS.

**TOTAL : 25€ + ..... =**

### AUTRES

CLASSEUR SANITAIRE	..... x 20€**
COLLECTEUR DÉCHETS DASRI (incinération comprise)	..... x 40.20€
NOM DU PARRAIN (optionnel) .....	

\*\*A venir chercher au GDS, sinon compter 8€ de frais de port

**TOTAL :**

Escompte de 5% si paiement par prélèvement en 1 fois (pour la cotisation sanitaire)  
 Escompte de 3% pour un paiement par prélèvement en 5 fois (pour la cotisation sanitaire)  
 Pas d'escompte si paiement par chèque ou virement (pour la cotisation sanitaire)

Cochez la case si vous souhaitez recevoir votre facture d'adhésion

Fait à

(Faire précéder la signature de la mention "lu et approuvé")

le

Signature



## OPTION ÉQUARRISSAGE :

**Les déclarations pour les mises en pension sont acceptées.** Chaque équidé est couvert jusqu'au 31 décembre 2026, quelque soit son lieu de décès.

**Modalités de remboursement :** il est demandé d'utiliser le site internet <http://www.atm-equides-angee.fr> ou sur le site IFCE pour effectuer en ligne la déclaration de fin de vie et le règlement par carte bancaire. Il faut imprimer l'attestation de paiement en **double exemplaire** : l'un à donner à l'équarrisseur lors de l'enlèvement et l'autre au GDS du Calvados. Le remboursement est plafonné au tarif ATM-Equidés-Angee du Calvados.

**Il appartient au détenteur de prendre directement rendez-vous avec l'équarrisseur.**

**Le délai de carence pour une prise en charge est d'un mois** à compter de la date de réception par le GDS du Calvados du présent document dûment rempli et du règlement correspondant.

**Les poulains nés en 2026 sont couverts par l'assurance de leur mère.**

## INSCRIPTIONS DES ÉQUIDÉS :

Pour pouvoir percevoir vos indemnisations (sanitaire ou équarrissage) merci de remplir les n° SIRE des équidés inscrits ainsi que leur année de naissance et leur type ou fournir un fichier Excel par mail.