



HARAS DES LANDES

## PRISE EN CHARGE DE JUMENT A LA MISE BAS

**NOM DE LA JUMENT** : .....

Date de terme : .....

Lors de l'arrivée de la jument dans le centre de poulinares « le haras des landes », il est demandé au propriétaire ou à son mandataire reconnu de bien vouloir signer la présente convention de prise en charge après l'avoir lue et remplie.

Je soussigné : ..... Tél : ..... Fax : .....

Adresse : .....

Demande que la jument : ..... Née le : .....

N°SIRE : ..... Robe : ..... Race : .....

Etat physiologique : maiden ou pas

Soit gardée au haras des landes **à partir du..... Jusqu'au .....**

### JE CONSTATE AVEC UN RESPONSABLE DU CENTRE

-L'état générale de la jument à son arrivée : état bas O état moyen O bon état O

Remarques : .....

-L'état vaccinal : Grippe (obligatoire) à jour O Non à jour O Tétanos à jour O non à jour O

Rhino pneumonie à jour O non à jour O à réaliser par le Dr GIRON O

-la date de la dernière vermifugation : ..... A réaliser oui / non

### DANS TOUT LES CAS, JE M'ENGAGE A :

-**Régler les frais de pension** au haras des landes

-**Prendre connaissance des risques inhérents lié à la mise bas** encourus par ma jument et son éventuel poulain (poulain mort rupture de l'artère utérine, hémorragie interne, renversement de l'utérus ou du colon entraîner la mort).

-**En cas d'accident** à ma jument ou à son poulain, **décharger le haras des landes** de toute responsabilité en la matière. Le haras mettra tout en œuvre pour le bon déroulement de la mise bas.

### JE DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE :

-Des **tarifs de pension** : pension journalière **14€HT** respectivement pour la jument

-Du **tarif de la mise bas** : **350€ht** pharmacie de base incluse

-Dans le cas où la valeur de mon cheval (valeur estimée ou assurée serait supérieure à la RCP du haras), **je renonce** par la présente à effectuer un recours pour une somme supérieure à celle de la RCP du haras.

-Des **conditions d'hébergement** : la jument sera rentrée le soir en box de maternité et de caméras de surveillance. La journée elle sera mise au paddock

**O J'accepte la pose d'aimant sur la région vulvaire de ma jument effectué par le haras des landes ( case à cocher )**

-Des **soins vétérinaire** : en cas d'urgence ils seront effectués par le cabinet de vibraye . Le propriétaire mandate l'établissement pour ordonner les soins et les autorisent à prendre toute décision d'urgence pour les soins ou une éventuelle opération chez Dr BUSSY situé à SINT SATURNIN (72).

-Des **éventuels transports** en cours de contrat (vétérinaire) sont effectués par le haras connus et acceptés par le propriétaire

-Que la **responsabilité civile professionnelle** du haras ne saurait être engagée pour une somme **supérieur à 4500€** par sinistre et dommage matériel et immatériels uniquement en **cas de dommage incendie et tempête**, sachant que la garantie accidentelle de mon cheval reste exclue. Je peux préalablement contracter un contrat d'assurance mortalité sur ma jument si je le souhaite.

-toute contestation relative à la formation, à l'exécution et à l'interprétation du présent contrat sera soumise au tribunal compétent du lieu de séjour de la jument.

Le présent contrat est établi en deux exemplaires originaux.

Fait à : .....ST GERMAIN ..... Le...../...../2023.....

Signature du propriétaire de la jument

Signature du responsable du haras des landes :

Ou du son mandataire reconnu :

(Mentionnez lu et approuvé)