

## Equipement du cheval

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Longe                | <input type="checkbox"/> Corde pour l'attache  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Licol                | <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> Licol | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Tapis                | <input type="checkbox"/> Brosse                | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Selle                | <input type="checkbox"/> Cure Pied             | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sangle               | <input type="checkbox"/> Fer antérieur (*)     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Filet                | <input type="checkbox"/> Fer postérieur (*)    | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sacoche Casse Croûte | <input type="checkbox"/> Clous Fer (*)         | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Grandes Sacoche      | <input type="checkbox"/> Poncho Cheval         | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Papier Cheval        | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/> |

(\*) Si votre cheval est ferré.

## Equipement du cavalier

- |  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papier - Carte Identité | <input type="checkbox"/> Chapeau – Casquette | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Papier - Carte Vitale   | <input type="checkbox"/> Gants               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Papier - Carte Cavalier | <input type="checkbox"/> Téléphone portable  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Argent - Liquide        | <input type="checkbox"/> Appareil Photo      | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Argent - Chèque (s)     | <input type="checkbox"/> Lunette de soleil   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sac de couchage         | <input type="checkbox"/> Médicaments         | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Couteau                 | <input type="checkbox"/> Gourde              | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Poncho                  | <input type="checkbox"/> Carte(s) Rando      | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Lampe de poche          | <input type="checkbox"/> Boussole            | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nécessaires Vêtements   | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nécessaires Toilettes   | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |