



Autorisation parentale

Je soussigné(e) : ☐ Père ☐ Mère ☐

Responsable légal de l'enfant

Nom et prénom de l'enfant : Né(e) le :/...../.....

Autorise mon enfant à participer aux activités du centre équestre (cours, balades, stages et animations).

Personne à prévenir : Tél :

Médecin traitant : Tél :

Allergies éventuelles ou précautions particulières :

.....

Coordonnées (adresse + téléphone) :

.....

.....

☐ J'autorise les encadrants du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou d'urgence.

☐ J'autorise / ☐ Je n'autorise pas la prise de photos/vidéos de mon enfant dans le cadre des activités du centre équestre (communication interne, site internet, réseaux sociaux).

Fait à Granès, le/...../20.....

Signature du responsable légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :

.....