

AUTORISATIONS PARENTALES

J'autorise par la présente, mon/ma, fils/fille _____, à participer à toutes les activités sportives et de plein air organisées par le centre équestre Les Seychas, à pratiquer l'équitation au centre équestre Les Seychas, la semaine du _____ au 2009.

Date, signature

J'autorise par la présente, les responsables du centre équestre Les Seychas, à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires si un accident ou une maladie survenait à mon enfant au cours de la période du _____ au 2009.

J'autorise son transport dans l'établissement, hôpital ou clinique, le plus proche.

J'autorise le médecin ou chirurgien à pratiquer tout acte ou intervention jugé nécessaire, dans le cas où il me serait impossible d'être présent en temps utile.

Date, signature

Allergies connues, observations utiles :