

POUR LES MINEURS

(À remplir et à remettre au Club à l'inscription)

Je soussigné(e) père, mère, parent (nom et prénom) :

.....

Autorise mon fils, ma fille, autre, responsable légal(e) de l'enfant (nom, prénom) :

.....

À pratiquer l'équitation au Club Hippique de Vigoulet-Auzil et à le faire transporter vers les urgences en cas de nécessité.

Indiquez s'il y a lieu les problèmes de santé (maladies, crises convulsives, allergies et les précautions à prendre) :

.....

Date et Signature