



**Association *EQUI'TEY***  
*Equitation Tourisme Equestre en Yvelines*

**Autorisation parentale pour les enfants mineurs**  
**Décharge de responsabilité**

Je/nous soussigné(e)(ons) .....

Demeurant.....

.....

Numéros de tél. où je peux être joint toute la journée :.....

Agissant en qualité de parent\* ou tuteur légal\* de l'enfant.....

certifie que l'enfant ci-dessus désigné est à l'aise aux trois allures (niveau équivalent au « Galop 3 de la Fédération Française d'Equitation »),

et l'autorise à participer aux sorties équestres de l'association EQUI'TEY accompagné de Mr/Mme :

..... (Majeur(e))

J'autorise en cas d'urgence le transport de mon enfant à l'hôpital.

J'autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

D'autre part, j'informe ci-dessous EQUI'TEY de tout problème de santé de l'enfant :

.....

.....

Il ne sera pas possible pour l'enfant désigné ci-dessus de prendre le départ d'une randonnée organisée par l'association Equi'tey sans la présence du responsable désigné ci-dessus.

Date

Signature

---

\* Rayer la mention inutile