



# Association **EQUITEY**

Equitation Tourisme Equestre en Yvelines

## **Autorisation parentale pour les enfants mineurs** **Désignation de l'adulte responsable de l'enfant** **mineur pendant l'activité Equi'Tey**

Je soussigné(e) :

NOM Prénom :
Demeurant (adresse complète) :
<b><u>Numéro(s) de téléphone où je peux être contacté(e) toute la journée :</u></b>

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

NOM Prénom :
Né(e) le :

Je 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 »).

Je l'autorise à participer aux sorties équestres de l'association EQUITEY accompagné de l'adulte majeur ci-dessous désigné : Mr/Mme.....  
qui s'engage à rester avec l'enfant tout au long de l'activité.

Comme pour toute activité équestre, le **port du casque est obligatoire pour les cavaliers mineurs**.

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 EQUITEY 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