# AUTORISATION – DÉCHARGE PARENTALE

Je soussigné(e)….....
*(NOM et prénom du ou des parents ou responsable légal)*

- Autorise mon enfant …..... né(e) le .....
  *(NOM et prénom)*

  à participer au stage organisé par **Les Poneys de La Millière** du 1er mai au 8 mai 2022 en Bretagne,
- Autorise les responsables de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessitées par l'état de santé de mon enfant (hospitalisation ou intervention chirurgicale).
- Autorise les responsables à transporter mon enfant avec leurs véhicules dans le cadre de l'activité.

Mon adresse pendant l'activité :
….....
….....…..... Téléphone(s) : .....

## RENSEIGNEMENTS

*(indispensables en cas d'hospitalisation ou d'accident)*

Nom et prénom de l'assuré social : ….....
Adresse familiale habituelle : ….....
….....
N° de Sécurité Sociale : ….....
Références et adresse du centre de Sécurité Sociale : ….....
….....
Nom et références de la mutuelle complémentaire : ….....
….....
Nom et adresse de la compagnie d'assurance : ….....
….....N° de police : ….....
Votre enfant bénéficie-t-il d'un contrat d'assistance (Europ Assistance ou autre) ? ….....
Si oui, lequel : ….....

À …....., le …./..../2022

*(signatures)*