

# 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 30 avril au 7 mai 2023 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 du stage.

Mon adresse pendant le stage :

.....

..... 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 .../.../2023

(signatures)