



## Autorisation parentale et Décharge de responsabilité

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal):.....

Demeurant à (adresse complète):.....

Numéro de téléphone où je peux être joint toute la journée:.....

Représentant légal de l'enfant mineur:.....

Né(e) le:.....

Demeurant à (adresse complète):.....

- Autorise l'enfant décrit ci-dessus à participer à la manifestation organisée par l'Association des Cavaliers du Bout du Monde :

A (lieu de la manifestation) ..... le (date de la manifestation) .....

- déclare décharger de toute responsabilité l'association des cavaliers du bout du monde, organisateur de la manifestation, concernant blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées.

- renonce également dès aujourd'hui à faire valoir, toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant la manifestation, dans le cadre de la participation de mon enfant.

- déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré ( si pas de licence FFE).

- m'engage à faire renoncer mes assureurs à tous recours contre l'association des cavaliers du bout du monde.

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

- reconnais que les participants à la manifestation, licenciés ou non à une fédération sportive, peuvent souscrire dès à présent par correspondance, une assurance garantissant le versement d'un capital en cas de dommages corporels (décès ou invalidité permanente) dus à un accident survenu sur la manifestation qu'il en soit ou non responsable.

Fait à ..... , le .....

*Signature du représentant légal précédée de la mention « lu et approuvé »*