

ODYSSEE SOIGNEUR

Je soussigné(e)

né(e) le

Demeurant

M'engage à respecter le règlement intérieur de Legendia Parc ainsi que les consignes données par les professionnels tout au long de la journée ;

Et certifie être apte à pratiquer une activité en contact avec les animaux (bonne condition physique et absence d'allergies).

Numéro de Téléphone :

Fait le/...../.....

Signature