

ODYSSEE SOIGNEUR JUNIOR 7/15 ans

Je soussigné(e)

Demeurant

Autorise mon fils / ma fille

né(e) le

A participer à l'activité « Odyssee Soigneur Junior » ;

Et certifie qu'il ou elle est apte à pratiquer une activité en contact avec les animaux (bonne condition physique et absence d'allergies).

Numéro de Téléphone :

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

Signature

ODYSSEE SOIGNEUR JUNIOR 7/15 ans

Je soussigné(e)

Demeurant

Autorise mon fils / ma fille

né(e) le

A participer à l'activité « Odyssee Soigneur Junior » ;

Et certifie qu'il ou elle est apte à pratiquer une activité en contact avec les animaux (bonne condition physique et absence d'allergies).

Numéro de Téléphone :

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

Signature