

**ODYSSEE SOIGNEUR à partir de 16 ans (mineurs)**

Je soussigné(e) .....

Demeurant .....

Autorise mon fils / ma fille ..... né(e) le

.....

A participer à l'activité « Odyssée 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 à partir de 16 ans (mineurs)**

Je soussigné(e) .....

Demeurant .....

Autorise mon fils / ma fille ..... né(e) le

.....

A participer à l'activité « Odyssée 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