

ODYSSEE SOIGNEUR à partir de 16 ans

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 ;

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

J'autorise les membres de l'équipe de Legendia Parc à me procurer les premiers soins médicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'incident ou d'accident. Je m'engage pour cela à indiquer à l'équipe de Legendia Parc, toute éventuelle allergie connue.

Numéro de Téléphone :

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

Signature

ODYSSEE SOIGNEUR à partir de 16 ans

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 ;

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

J'autorise les membres de l'équipe de Legendia Parc à me procurer les premiers soins médicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'incident ou d'accident. Je m'engage pour cela à indiquer à l'équipe de Legendia Parc, toute éventuelle allergie connue.

Numéro de Téléphone :

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

Signature