



## Autorisation Parentale

Je, soussigné, .....

Responsable légal de .....

- Autorise mon enfant à participer aux stages proposés dans le cadre du programme Youth de l'AFQH ;
- Décharge l'AFQH et les professionnels intervenants, de toute responsabilité concernant les stages organisés à titre privé auxquels mon enfant est inscrit ;
- Autorise l'encadrement de l'AFQH à prendre toute mesure sanitaire d'urgence concernant mon enfant le cas échéant ;
- Certifie que le cheval ..... N° SIRE ..... est assuré en RCP.

Etablie le .....

A .....

Signature (précédée de la mention « Lu & approuvée »)

**Michèle PFENDER - Présidente**  
7 rue général Porson 55 800 LAHEYCOURT  
tél. 03 29 78 71 30 - port. 06 23 12 48 58  
[mpfender@wanadoo.fr](mailto:mpfender@wanadoo.fr)

**Simon MANCEAU - Secrétaire**  
Ecuries La Malmongère – St Christophe du Bois 49280 CHOLET  
tél. 02 41 633 661 - port. 06 95 50 25 30  
[malmongere@aol.com](mailto:malmongere@aol.com)

**Eric Gamot - Trésorier**  
tél port. 06 23 80 90 84  
[eric.gamot@onf.fr](mailto:eric.gamot@onf.fr)