



## Autorisation Parentale

Je, soussigné, .....

Responsable légal de.....

- Autorise mon enfant à participer aux stages proposés dans le cadre du Programme de Compétitions Internationales 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 ;
- S'il y a lieu, certifie que le cheval.....  
N° SIRE .....  
est assuré en RCP.

Etablie le .....

A .....

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

Simon MANCEAU – *Président*  
Mobile 06 95 50 25 30  
[simonmanceau49@gmail.com](mailto:simonmanceau49@gmail.com)

Eric BOISSIER - *Secrétaire Général*  
Mobile 06 07 03 09 35  
[eboissier1418@gmail.com](mailto:eboissier1418@gmail.com)

**Siège Social: La Malmongère – 49280 St Christophe du Bois - CHOLET**  
Contact : [contact.afqh@gmail.com](mailto:contact.afqh@gmail.com)