

AUTORISATION

RECONNAISSANCE DES RISQUES ET RENONCIATION :

À titre de participant, parent et/ou détenteur de l`autorité parentale quant à _____ (enfant d`âge mineur), je reconnais que la pratique des sports équestres et la participation aux activités équestres comportent des risques inhérents de blessures sérieuses et je tiens indemne et libère sans restriction les propriétaires, enseignants et moniteurs de leur responsabilité à cet égard pour tout dommage, blessure et perte en découlant.

Le soussigné, en son nom ou celui de son enfant et/ou pupille ,reconnait qu`il est physiquement et émotionnellement capable de participer à ces activités, comprend les risques inhérents aux sports équestres, reconnaît l`importance de suivre les règlements et consignes du club, des enseignements et de ses moniteurs. De plus, il s`engage à se retirer immédiatement, lui, son enfant et/ou pupille, des activités du club et en avertir le personnel du club, si sont observées des conditions, situations ou procédures potentiellement dangereuses ou si la condition physique ou mentale du participant se détériorait.

Nom du participant, parent ou tuteur

Signature

lieu de la signature

Date de la signature