

**CLUB D'EDUCATION CANINE ET D'AGILITY
DE LA RIVIERE ESPERANCE**



1343 ROUTE DE L'Occitanie
24370 SAINT JULIEN LAMPON

Tel : 07 45 87 11 44

AUTORISATION PARENTALE

(Pour enfant mineur)

Je soussigné NomPrénom.....

Demeurant (*adresse complète*)

.....
.....

Ayant autorité parentale en qualité de (Père-Mère-Tuteur)

.....

Sur l'enfant : NomPrénom.....

Né(e) le : / /

L'autorise à participer aux séances d'éducation canine, d'agility et activités cynophiles
organisées par le club C E C A R E.

Avec notre chien : Nom Race

Autorisation droit à l'image : **ENFANT** : OUI/NON **CHIEN** : OUI/NON

Fait le

Signature :

IMPERATIF

Une attestation Responsabilité Civile du chef de famille