



Association Française du Poney Shetland

Groupement des Eleveurs de Poneys Shetland

Association officielle régie par le Ministère de l'Agriculture pour la sélection et la promotion de la race Poney Shetland en France

Autorisation parentale - Décharge de responsabilité

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :

Demeurant à (adresse complète) :

Numéros de téléphone où je peux être joint toute la journée :

Représentant légal de l'enfant mineur (nom et prénom de l'enfant) :

Né(e) le (date et lieu de naissance) :

Demeurant à (adresse complète) :

• autorise l'enfant décrit ci-dessus à participer à la manifestation organisée par l'Association Française du Poney Shetland (concours de modèles et allures, concours de valorisation, CSO ...)

A (lieu de la manifestation), le (date)

• déclare décharger de toutes responsabilités l'AFPS-GEPS concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant lors de ces manifestations.

• renonce également à faire valoir, toutes revendications, de quelques natures qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, se produisant dans le cadre de la participation de mon enfant à ces manifestations.

• déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, garanties corporelles et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'elles soient, causés à mon enfant, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.

• m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre l'AFPS-GEPS

• autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toutes interventions médicales et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

• reconnais que l'AFPS-GEPS décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels de mon enfant pendant ces manifestations.

• autorise l'AFPS-GEPS à utiliser ou reproduire le nom, l'image, et la prestation sportive de mon enfant dans le cadre de ces manifestations (photos sur le site Internet, dans la revue de l'association, ...).

• reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer aux activités de l'AFPS-GEPS.

Fait à, le

Signature du représentant légal précédée de la mention « lu et approuvé »