

Animation « BABY SOIGNEUR d'un jour »

(si plusieurs enfants, ne remplissez qu'un seul formulaire):

- Nom et prénom du représentant légal de l'enfant mineur.....
- Adresse complète :.....
- Numéros de téléphone
- Adresse mail pour l'envoi des photos (écrire en majuscules, Merci !) :
.....
- Nom et prénom de l'enfant :..... • Age :

Date choisie :

Accueil : 9h45 . 10h00->12h00 Soins aux animaux 12h15 : Apéritif avec les parents

Autorisation parentale/ Décharge de responsabilité (si plusieurs enfants, ne remplissez qu'un seul formulaire)

Je soussigné (e)..... représentant(e) légal(e) de l'enfant mineur (nom et prénom de l'enfant)

L'autorise à participer à l'animation « Baby Soigneur d'un jour » organisée par **le Parc AUSTRALIEN**, Carcassonne.

- déclare décharger de toute responsabilité **le Parc AUSTRALIEN**, en cas d'incident de toute nature que ce soit ayant lieu le jour de l'animation (y compris blessures, dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant).
- renonce également dès aujourd'hui à faire valoir, toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, dans le cadre de la participation de mon enfant à cette animation.
- autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.
- autorise expressément **le Parc AUSTRALIEN** à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre cette animation.

J'ai été informé(e) que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer à l'animation « Soigneur d'un jour » organisée par **le Parc AUSTRALIEN**.

Fait le :

Signature du représentant légal
(précédée de la mention lu et approuvé)

A renvoyer avec le règlement (84 € : 1 enfant + 1 Adulte) ou à télécharger sur le site billetweb:

Le Parc AUSTRALIEN Chemin des Bartavelles 11000 CARCASSONNE