



## AUTORISATION DE SORTIE



Je soussigné(e) .....autorise ou n'autorise pas mon enfant.....

- à sortir seul durant les temps libres
- à rentrer seul après avoir été déposé sur le lieu de rendez-vous de la navette.


Fait à ..... le .....

Signature

### **Cheval Passion Jura**

2 rue de la poudrière - 25370 LES LONGEVILLES MONT D'OR

Tél. : 03.81.49.90.95 / Fax : 03.81.49.95.15

[www.cheval-passion-jura.fr](http://www.cheval-passion-jura.fr) –  Cheval passion Jura

[contact@cheval-passion-jura.fr](mailto:contact@cheval-passion-jura.fr)

*A nous retourner signée et remplie avec la fiche d'inscription et la fiche sanitaire*