

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)père, mère ou tuteur légal,
autorise mon fils ou ma fille
né(e) le / /..... à participer à la formation « Premiers secours canin
et félin », organisée par le Centre ALFORME le / /..... à l'École
Nationale Vétérinaire
d'Alfort.

J'autorise mon fils ou ma fille à participer à tous les ateliers (exposés théoriques et
travaux pratiques) prévus dans le cadre de cette journée de formation.

J'atteste qu'il ou elle ne présente aucune contre-indication médicale.

Fait à Le / /
.....

Signature

Merci de préciser, ci-dessous, le numéro de téléphone du responsable légal à joindre en
cas d'urgence pendant la formation :

..... / / / /
.....