



AUTORISATION PARENTALE
à remplir par les deux parents

Nous soussignés,

(Nom Prénom), du père, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

demeurant à ... (Adresse)

(Nom Prénom), de la mère, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

demeurant à ... (Adresse)

autorisons l'enfant

né(e) le / / à

À pratiquer le Tir sportif de loisir et de compétition au sein du club de : affilié à la Fédération Française de Tir.

Nous autorisons aussi, le cas échéant, l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique.

Numéro de sécurité sociale de l'enfant :

Numéro de téléphone où joindre le responsable légal :

Nom du Médecin à prévenir et établissement de soins choisi: hôpital/clinique (rayer la mention)
(celui-ci sera respecté dans la mesure de son existence à proximité du site et de sa compatibilité avec l'état de l'enfant):

Le Docteur : Téléphone :

Nous autorisons (rayer la mention)

Nous n'autorisons pas

l'enfant à effectuer les déplacements concernant les matchs en dehors du lieu de l'Association, en voiture particulière ou en transport en commun.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du père, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

Signature de la mère, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)