

AUTORISATION PARENTALE

Je soussignés,

(Nom Prénom), représentant légal / tuteur (rayez les mentions inutiles)

.....

Demeurant à (Adresse) :

.....

.....

Autorisons l'enfant (nom prénom).....

Né(e) le..... /..... /..... À

À pratiquer le Tir sportif de loisir et de compétition, à participer aux manifestations, entraînements et stages au sein du club TIR SPORTIF LAGRAVOIS affilié à la Fédération Française de Tir.

J'autorise 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(s) de téléphone où joindre le responsable légal:.....

Nom du Médecin à prévenir et établissement de soins choisi: hôpital/clinique (rayez 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- Nous n'autorisons pas - (rayez la mention inutile) l'enfant à effectuer les déplacements concernant les matchs en dehors du lieu de l'association, en voiture particulière ou en transport en commun, et nous nous interdisons d'engager à l'encontre de l'association toute procédure relative au transport de l'enfant.

Nous donnons- nous ne donnons pas - (rayez la mention inutile) le droit à l'image de l'enfant à l'association (ex: photo de remises de récompenses.....)

Nous autorisons- Nous n'autorisons pas - (rayez la mention inutile) l'enfant à quitter seul la salle de tir. Fait à

..... le/...../.....

Signature représentant légal / tuteur (rayez les mentions inutiles)