

AUTORISATION PARENTALE
à remplir par les deux parents

Nous soussignés,

(Nom Prénom), **du père**, représentant légal / tuteur¹

Adresse :

(Nom Prénom), **de la mère**, représentant légal / tuteur¹

Adresse :

autorisons l'enfant

..... né(e) le/...../..... à.....

À pratiquer le Tir sportif de loisir et de compétition au sein du **TIR CLUB CIOTADEN**, affilié à la Fédération Française de Tir sous le n° 18.13.169.

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
(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

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 / tuteur¹

Signature **de la mère**, représentant légal / tuteur¹

¹ Rayer les mentions inutiles