



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 : **Stand de Tir du Marsois** affilié à la
Fédération Française de Tir .
49400 SAUMUR
Tél. : 02.41.50.31.10

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 ou joindre le responsable légal:

Nom du Médecin à prévenir et établissement de soins choisis: 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)

