



## AUTORISATION PARENTALE

A remplir par les deux parents

Nous soussignés,

(Nom – Prénom) du père, représentant légal / tuteur (*rayez les mentions inutiles*)

.....  
demeurant à (adresse) :.....  
.....

(Nom – Prénom) de la mère, représentant légal / tuteur (*rayez les mentions inutiles*)

.....  
demeurant à (adresse) :.....  
.....

autorisons l'enfant :

.....né(e) le ..... à .....

à pratiquer le Tir de loisir et de compétition au sein du club Albert Sport Tir 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 auquel est rattaché l'enfant : .....

Numéro de téléphone où joindre le responsable légal : .....

Nom du médecin à prévenir et établissement de soins choisi : hôpital / clinique (*rayez la mention inutile*).

Docteur : ..... Tel. : .....

(ce choix sera respecté dans la mesure de son existence à proximité du site et de sa compatibilité avec l'état de l'enfant) :

Nous autorisons - Nous n'autorisons pas (*rayez la mention inutile*) l'enfant à effectuer les déplacements concernant les concours, matchs amicaux ou compétitions organisés en dehors du lieu de l'Association, en voiture particulière ou en transport en commun.

Fait à ..... le .....

Signature du père, représentant légal, tuteur (*rayez les mentions inutiles*)

Signature de la mère, représentant légal, tuteur (*rayez les mentions inutiles*)