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 sous le numéro 155903001.

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)