



AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e)

agissant en qualité de père / mère / tuteur / tutrice *

demeurant au

.....

Téléphone portable père :

Téléphone portable mère :

autorise mon enfant

à pratiquer le Tir à l'Arc au sein de l'association Les Archers du Plessis Bouchard, affiliée à la Fédération Française de Tir à l'Arc (FFTA).

Mon enfant est licencié à la FFTA par les soins de l'association et bénéficie de l'assurance fédérale.

Médical

Précautions éventuelles (sportives, médicales, alimentaires, etc...)

.....

.....

N° de Sécurité Sociale :

J'autorise les dirigeants des Archers du Plessis Bouchard à prendre, sur avis médical, en cas de maladie ou accident de mon enfant, toutes mesures d'urgence, y compris éventuellement l'hospitalisation.

En ce cas, les coûts occasionnés sont à la charge de la famille.

Fin des séances / Sorties

J'autorise / Je n'autorise pas* mon enfant de plus de 15 ans à se rendre **et** à quitter seul les séances de Tir à l'Arc à la fin des créneaux.

Pour les enfants de moins de 15 ans, je m'engage à récupérer mon enfant auprès d'un responsable de l'association.

Je note que mon accord sera sollicité pour les déplacements qui pourraient être proposés à mon enfant pour participer à des rencontres ou des compétitions adaptées à son âge.

Fait au Plessis Bouchard, le

Signature des parents précédée de la mention « lu et approuvé »

* Rayez les mentions inutiles