

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Madame, Monsieur(1) .....

Père, mère, tuteur (1), demeurant.....

Autorise mon fils, ma fille(1).....à pratiquer des entraînements et des compétitions :

TIR SPORTIF	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
TIR A L'ARC	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON

J'autorise également le sur classement de mon fils, ma fille (1), dans la catégorie supérieure pour pratiquer :

TIR SPORTIF	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
TIR A L'ARC	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON

J'autorise le club à transporter mon fils, ma fille (1), pour les déplacements liés aux activités du club :

<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON

## EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise les responsables encadrant de la section du club STR à prendre les dispositions nécessaires pour transporter notre fils, notre fille(1), et en cas d'urgence de la/le faire hospitaliser et opérer :

<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON

Votre fils, fille (1) est-il/elle allergique à certain(s) médicament(s), si oui veuillez préciser :

.....

Personnes à contacter en cas d'accident :

Père.....

Mère.....

Médecin.....

Numéro de Sécurité Sociale (parents ou enfants de 16 ans).....

Mutuelle (parents).....

Fait à :

Le

Signature :

(1) rayer la mention inutile