

AUTORISATION PARENTALE

Pratique du tir sportif d'un mineur

Je soussigné(e)

Nom-Prénom : Père / Mère / représentant légal/ tuteur *

.....
Demeurant à
.....
.....
.....

Autorise l'enfant

Nom-Prénom :

Né(e) :/...../..... à

A pratiquer le tir sportif de loisir et de compétition au sein **du club ASJ Tir La Chaussée Saint Victor**, affilié à la Fédération Française de Tir.

Nous autorisons, n'autorisons pas* aussi le cas échéant, l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure ou les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique.

N° de sécurité sociale de l'enfant :

N° de téléphone où joindre le représentant légal :

Fait à le/...../.....

Signature **du père**,
représentant légal/ tuteur *

Signature de **la mère**,
représentante légale/ tutrice *

*(rayer les mentions inutiles)