

# AUTORISATION PARENTALE

à remplir par les deux parents

Notre site internet : <https://ploemeltir.sportsregions.fr/>

Notre adresse mail : [ploemeltir@gmail.com](mailto:ploemeltir@gmail.com)



## Saison 2024-2025

Nous soussignés,

(Nom Prénom), du père, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

demeurant à Adresse)

(Nom Prénom), de la mère, représentante légale / tutrice (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 **PLOEMEL 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 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, représentante légale/tutrice (rayer les mentions inutiles)