



**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**, représentante légale / tutrice (rayer les mentions inutiles)

.....  
demeurant à ...(Adresse) .....

autorisons l'enfant (nom prénom)

..... né(e) le ...../...../..... à.....

À pratiquer le Tir sportif de loisir et de compétition, à participer aux manifestations, entraînements et stages au sein du club de : ..... 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(s) 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 - Nous n'autorisons pas - (rayer la mention inutile)

L'enfant à effectuer les déplacements concernant les matchs en dehors du lieu de l'association, en voiture particulière ou en transport en commun, et nous nous interdisons d'engager à l'encontre de l'association toute procédure relative au transport de l'enfant.

Nous donnons - nous ne donnons pas - (rayer la mention inutile)

le droit à l'image de l'enfant à l'association (ex: photo de remises de récompenses .....)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Signature **du père**, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

Signature **de la mère**, représentante légale / tutrice (rayer les mentions inutiles)