



## **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**, représentant **légal / tuteur** (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 : **Jeune Garde Sportive Nivernaise**  
affilié à la Fédération Française de Tir sous le N° 04 58 080

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, 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.*

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

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

Signature **de la mère**, représentant **légal / tuteur** (rayer les mentions inutiles)