

***AUTORISATION PARENTALE***

*à* remplir par les deux parents

Nous soussignés,

(Nom Prénom), **du** **père**, représentant  (Légal, Tuteur)

demeurant à : (Adresse)

(Nom Prénom), **de la mère**, représentant  (Légal, Tuteur)

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 - Tir**

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 : N° sécurité social

Numéro de téléphone où joindre le responsable légal : N° téléphone

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 : N° téléphone

- Nous autorisons (rayer la mention inutile)

- 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**, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)