



TIR SPORTIF D'ANTIBES

Adresse postale : BP 102 – 06602 Antibes cedex

AUTORISATION PARENTALE

Mise à jour le 04 septembre 2017.

Je, soussigné(e),, père, mère ou représentant légal (1),

demeurant

autorise l'enfant

à effectuer des activités de tir sportif ou ludique dans le cadre du programme de la section d'entraînement et compétition du Club de Tir Sportif d'Antibes (Club FFT n° 0906107), pour la saison sportive 20__-20__.

Père, tél. dom. et /ou port. :..... Tél. prof. :

Mère, tél. dom. et /ou port. :, Tél. prof. :

Nom et n° de tél. d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

RECOMMANDATIONS DES PARENTS.

L'enfant suit-il un traitement ? oui non (1)

(Si oui, joindre l'ordonnance et les médicaments à la fiche sanitaire de liaison CERFA 10008*02.)

Je, soussigné,, père, mère, ou représentant légal (1), autorise Madame Annie Rieul (BF1) , ainsi que les autres éducateurs diplômés de ces structures et responsables des activités mentionnées ci-dessus, à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation ou à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui se révéleraient urgentes, sur avis médical, concernant l'enfant.

J'autorise l'enfant

à monter dans le véhicule d'un responsable pour se rendre ou pour revenir exceptionnellement d'un lieu d'activité, à monter dans le véhicule d'un autre parent pour se rendre ou pour revenir exceptionnellement d'un lieu d'activité.

Je déclare, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et je m'engage à signaler toutes modifications concernant l'état de santé de mon enfant et à accepter les règlements en vigueur pour les activités ou les séjours ci-dessus.

Fait à le

Signature du père, de la mère ou du représentant légal (1) précédée de la mention « Lu et approuvé. » :

(1) Rayer les mentions inutiles.