



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 :... **TIR SPORTIF LUZY**..... **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.

DROIT A L'IMAGE :

En outre, nous autorisons le **Droit à L'Image** pour toutes photos de notre enfant pouvant être prises dans le cadre de la pratique du TIR SPORTIF, lors de séances d'entraînement ou lors de challenges organisés par le club ou en dehors, par d'autres clubs, ainsi que lors des compétitions départementales, régionales et nationales.

Nous autorisons (rayer la mention) **Nous n'autorisons pas**

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

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

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