



Autorisation Parentale

Saison

Attention : il est demandé aux parents, et au début de chaque séance, d'accompagner leur enfant jusqu'au pas de tir afin de s'assurer que le cours est bien assuré.

Je soussigné (nom et prénom du responsable légal de l'enfant)

.....

agissant en qualité de responsable légal de l'enfant (nom et prénom de l'enfant)

.....

1-Départ du lieu d'entraînement :

Autorise celui-ci à rentrer seul à son domicile à l'issue du cours

N'autorise pas celui-ci à rentrer seul à son domicile à l'issue du cours. Il sera récupéré par mes soins ou par (nom et prénom).....

2-Soins médicaux :

Autorise N'autorise pas

les responsables de l'école de tir à faire pratiquer sur mon enfant (nom et prénom)

.....

tout acte médical ou chirurgical que nécessiterait son état.

3-Coordonnées du responsable légal de l'enfant

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Contre-indications médicales éventuelles :

.....

Fait à

Date

Signature :