



AUTORISATION PARENTALE

à remplir par les deux parents en cas de garde partagée

Nous soussignés,

Père : représentant légal / tuteur (1)	Mère : représentant légal / tuteur (1)
Nom Prénom	Nom Prénom
Adresse	Adresse
.....

(1) rayer les mentions inutiles

autorisons l'enfant

..... né(e) le / / à

À pratiquer le Tir sportif de loisir et de compétition au sein du club de : **Montfortaise TIR** 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 :

DÉPLACEMENTS

- Nous autorisons
- 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

- Nous autorisons
- Nous n'autorisons pas

que notre enfant soit pris en photo ou vidéo lors de manifestations ainsi que la publication de ces photographies ou vidéos dans la presse, internet ou dans tout autre but non-commercial lié directement aux manifestations en question, et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération.

Fait à, le / /

Signature du père	Signature de la mère