



**AUTORISATION PARENTALE**  
à remplir par les deux parents

Nous soussignés,  
(Nom Prénom), **du père**, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

.....

Demeurant. (adresse) .....

.....

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

.....

Demeurant (adresse) .....

.....

Autorisons l'enfant .....

Né(e) le ...../...../..... à.....

À pratiquer le Tir sportif de loisirs et de compétition au sein du club de Cusset (S.T.A.C) 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 matches en dehors du lieu de l'Association, en voiture particulière ou en transport en commun.

**Nota : Nous n'acceptons pas de libérer les enfants de l'école de tir en fin de séance, si un adulte responsable ne vient pas le prendre en charge dans les locaux de l'école de tir.**

Autres personnes susceptibles de venir chercher l'enfant à la fin des séances :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature des 2 parents, représentant légal/tuteur :