



Autorisation parentale pour un enfant mineur

Je soussigné(e)

Demeurant

.....

Autorise ma fille, mon fils

Né(e) leà

1. A pratiquer le Tir à l'Arc au sein du club « LES ARCHERS BEUCAIROIS » affilié à la FFTA.
 - Les horaires m'ont été communiqués.
 - Mon enfant est licencié à la F F T A par les soins du club, il bénéficie l'assurance fédérale.
 - Il a passé **une visite médicale de non contre-indication** et a fourni **un certificat pour la pratique du Tir à l'Arc en club ainsi que la pratique en compétition** au responsable du club.

2. **J'autorise mon enfant** :
à quitter le cours seul

Oui

Non

3. **Déplacement** :
en cas de nécessité, j'autorise, ma fille, mon fils, à effectuer les déplacements en voiture avec un dirigeant, un entraîneur du club ou un parent accompagnateur du club des Archers Beaucairois.

Oui

Non

4. **Photo** :
j'accepte la diffusion des photos de mon enfant prises en compétition ou à l'occasion des entraînements et des animations du club.

Oui

Non

5. **J'autorise que l'on pratique sur mon enfant** :
tout acte médical ou chirurgical que nécessitera son état.
J'accepte toute hospitalisation dans l'hôpital le plus proche.

Oui

Non

Fait leà

Signature du responsable légal