

CLUB DES ARCHERS ANDUZIENS

Sports et Loisirs d'Anduze

Mairie d' Anduze

30140 ANDUZE

Tel 04 66 61 84 32

Courriel : archersanduziens@orange.fr

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Les cases (I sont a cocher selon votre choix

Je soussigné(e) : Mr / Mme

Adresse •

.....

.....
Tél. domicile : Tél. bureau : Mobile :

Autorise mon fils / ma fille (rayer la mention inutile) •Né(e) le •

.....

Licencié à la FFTA sous le numéro •

Au Club de •

A être transporté(e) dans le cadre d'un déplacement à une compétition de tir à l'arc sur le territoire national.

Mon enfant est confié à un membre du Conseil d' Administration du Club .

Le nombre d'accompagnateur est de 1 pour 4 jeunes maximum . Il passe à 2 pour les distances à plus de 300 kms ou une nuit en hébergement en extérieur .

En cas de problème de santé, j'autorise l'encadrement à intervenir et à prendre les mesures nécessaires à la bonne santé de mon enfant : visite chez le médecin, hospitalisation .

En cas de problèmes médicaux spécifiques, une lettre cachetée (du médecin de famille) est à remettre au médecin consultant .

ALLERGIES à des produits alimentaires :Autres allergies : .

.....

Numéro de Sécurité Sociale :

.....

En cas de problème de civilité, mon enfant reste sous ma responsabilité civile .

Date : Signature parentale :