

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) :

Demeurant à :

Autorise mon enfant

Né(e) le

À pratiquer le tir à l'arc durant les stages organisés par le Comité Départemental du Rhône-Métropole-de-Lyon.

Les horaires m'ont été communiqués.

Mon enfant, est licencié(e) à la F.F.T.A par les soins de son Club, il bénéficie donc de l'assurance fédérale.

Le questionnaire de santé a été complété

-aucune réponse négative*

-une (ou plusieurs réponses positives : un nouveau C.M . a été fourni au club *

Mon enfant : - est autorisé(e) à quitter le stage à la fin des cours *

- doit attendre son accompagnateur *

J'autorise*, je n'autorise pas *, les encadrants du stage à faire pratiquer sur mon enfant, tous soins ou interventions urgentes prescrites par le corps médical. Je m'engage à rembourser les frais avancés.

Je note que mon accord sera sollicité pour les déplacements qui pourraient être proposés à mon enfant, pour participer à des rencontres ou compétitions adaptées à son âge.

Fait le :

A :

SIGNATURE précédée de la mention "lu et approuvé"