



**AUTORISATION PARENTALE 2024-2025**  
À remplir par les deux parents

Nous soussignés,

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

.....

Demeurant à ...(Adresse) .....

.....

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

.....

Demeurant à ...(Adresse) .....

.....

Autorisons l'enfant

..... né(e) le ...../...../..... à.....

À pratiquer le Tir sportif de loisir et de compétition au sein du club de Provins : Association Provinoise de Tir à la Cible, affiliée à la Fédération Française de Tir sous le Numéro : 1077850.

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 :

Père ..... Mère .....

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 être transporté pour les déplacements concernant les matchs en dehors du lieu de l'Association, en voiture particulière, par un tiers (autre que parents) et pris en charge durant la compétition par un tiers (membre de l'Association APTC).

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

Signature **du père**, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

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