



AUTORISATION PARENTALE
à remplir par les deux parents
Saison 2025/2026



Nous soussignés,

Père Représentant légal Tuteur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Mère Représentant légal Tuteur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

autorisons l'enfant

..... né(e) le: à:

À pratiquer le Tir sportif de loisir et de compétition au sein du club du Tir Métropole Nord Haubourdin 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
(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

Nous n'autorisons pas

l'enfant à effectuer les déplacements concernant les matchs en dehors du lieu de l'Association, en voiture particulière ou en transport en commun.

Fait à :, le :

Signature **du père**, représentant légal / tuteur

Signature **de la mère**, représentant légal / tuteur