



## **COMPLEMENT FICHE INSCRIPTION** **Pour les mineurs**

### **Autorisation parentale**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur. . . . .

représentant légal de . . . . .

autorise celui-ci/celle-ci à participer aux activités de l'association pour la saison 20 . . /20 . .

autorise celui-ci/celle-ci à rentrer seul à son domicile après la fin du cours (école de tir) OUI NON

En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale qui pourrait s'avérer nécessaire.

Date : . . . / . . . / . . .

Signature :

### **Personnes à prévenir en cas d'urgence**

Nom	Prénom	Tél. domicile	Tél. portable	Tél. travail
Père : . . . . .				
Mère : . . . . .				
Tuteur : . . . . .				
N° sécurité sociale pour l'enfant : . . . . .				
Coordonnées de la mutuelle : . . . . .				

### **Prise en charge par le club**

Les mineurs sont sous la responsabilité de l'association exclusivement pendant la durée de la pratique. Un enfant ne peut être laissé seul sans que l'adulte qui l'accompagne ne se soit, auparavant, assuré de la présence effective sur place d'un responsable de l'association.

Attention : pendant les vacances scolaires, vérifier que les entraînements ont lieu.

### **Aspects médicaux**

Allergie(s) connue(s) : . . . . .

Autres points utiles à signaler : . . . . .