

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et Prénom :
Catégorie :
N° de licence :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Adresse :
.....
Adresse mail
N° de téléphone :
En cas d'accident ou de maladie :
Lieu de travail du responsable :
N° de téléphone de ce lieu de travail :
Nom du médecin :
N° de téléphone du médecin :
Hôpital ou clinique où l'enfant doit être transporté :
.....
Contre indications médicales :
.....
En cas de transport pour challenge ou concours :

Est-ce que vous autorisez la prise en charge de votre enfant par un membre du Club ?
OUI – NON
A Cognac, le

Signature des parents :

AUTORISATION

Je soussigné : Monsieur.....

Ou Madame.....

Exerçant l'autorité parentale sur le mineur suivant :

M.....

Né(e) le :

Adhérent à la Société de Tir de COGNAC.

N° d'association : 17 16 147

N° licence :

Autorise mon fils, ma fille, mon pupille (*ayer la mention inutile*) à participer aux manifestations animées ou organisées dans le cadre de la Fédération Française de Tir (tels que entraînements, stages, compétitions ou autres...) pour la saison 20... 20...

Fait à : le

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale