



AUTORISATION PARENTALE

A remplir en MAJUSCULES pour plus de lisibilité. Merci.

Ces données ne sont pas transmises à la FFTA et sont conservées pour la durée de l'année sportive par le président du club.

Je Soussigné(e),

Parent 1 : Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : fixe : portable :

Parent 2 : Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : fixe : portable :

Autorise mon fils, ma fille :

A pratiquer le tir à l'arc.

A venir et repartir seul(e) de la séance de tir à l'arc ☐ OUI ☐ NON

Nom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant (si différent des responsables légaux)

Fait à le

Signatures des deux parents ou représentants légaux :