



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. Et sont archivées pour une durée de 3 ans.

Enfant : Nom : Prénom :

Je Soussigné(e),

Parent 1 : Nom : Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : fixe : portable :

Parent 2 : Nom : Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : fixe : portable :

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

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

- ☐ Autorise mon enfant : A pratiquer le tir à l'arc.
☐ Autorise mon enfant de plus de 14 ans à venir et partir des séances de tir à l'arc seul.

Parent 1

Fait à CAHORS le,

Signature :

Parent 2

Fait à CAHORS le,

Signature :