



Intitulé du Stage :

Autorisation parentale

Je soussigné(e) père, mère,
représentant légal (1)

- autorise (2) à participer au stage
d'entraînement tir à l'arc organisé par la société Arc Impact en
Lieu..... Dates.....

- autorise l'entraîneur ou l'accompagnateur, à faire pratiquer une
intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (3)

- En dehors des heures d'encadrement sportif et pour tous les actes de
vie quotidienne (2) sera sous la
responsabilité de (4)

En aucun cas les cadres animateurs du stage ne pourront être tenus
pour responsables de tout accident survenant en dehors de leur temps
d'encadrement.

Personne à contacter en cas d'urgence
Tél. / / / /

Fait à, le
Signature

- (1) Rayer la mention inutile
- (2) Indiquer Nom, Prénom du mineur.
- (3) Rayer en cas de refus d'autorisation
- (4) Indiquer le nom de l'adulte responsable du mineur durant le stage