

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) mère, père, tuteur* autorise mon fils,
ma fille* à participer aux stages, regroupements
répartis sur toute la saison de Tir à l'Arc.

Date

Signature

.....

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Je soussigné(e) mère, père, tuteur* autorise le Comité
Départemental Isère de tir à l'arc et son représentant légal à prendre toutes les mesures utiles en cas
d'urgence (transport, admission en centre hospitalier, anesthésie locale ou générale).

DECHARGE MEDICALE

Nom, prénom et numéros de téléphone de (s) la personne (s) à prévenir en cas d'accident durant le stage.

.....
.....

Précautions particulières : Allergie, handicap momentané ou permanent ou particularités nécessitant une
attention particulière :

.....
.....
.....

N° de Sécurité sociale :

N° et Société de mutuelle :

Date

Signature

.....

*rayer les mentions inutiles