



Responsables légaux

Indispensables pour les archers mineurs

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone fixe :	Téléphone mobile :
Adresse mèl :	

(Pour recevoir les informations du club)

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone fixe :	Téléphone mobile :
Adresse mèl :	

(Pour recevoir les informations du club)

Autorisation des responsables légaux

Coller, ici la
photo du
mineur -

Nous soussignés, M. Mme :	responsable(s) de l'enfant (nom, prénom)

Autorisons / n'autorisons pas (1) mon enfant à quitter seul(e) la salle ou le terrain de tir à l'arc en fin d'entraînement ;
--

Autorisons / n'autorisons pas (1) les dirigeants ou entraîneurs de la Compagnie des Francs Archers Chalonnais à faire transporter mon enfant dans un véhicule lors des entraînements, rencontres, réunions et compétitions ;
--

Autorisons / n'autorisons pas (1) les dirigeants ou entraîneurs de la Compagnie des Francs Archers Chalonnais à prendre, sur avis médical, en cas d'accident ou de maladie, toutes mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation.

Adresse mèl du responsable légal :

Fait à : le / /

Signature du ou des responsable(s) légal(aux) :

Observations médicales particulières :
--

Autres personnes à contacter :	
Nom :	Téléphone :
Nom :	Téléphone :

(1) Barrer la mention inutile