

FICHES AUTORISATIONS PARENTALES



Fédération Française de Tir à l'Arc
Comité Régional de Normandie. Comité Départementale 76



Association de Tir à l'Arc de Yerville et sa Région

30.76.066

Email : asso.atyr@gmail.com Site du club : <http://www.asso-atyr.clubeo.com>



Fiche d'urgence saison 2016/2017

Je soussigné(e) M ou Mme :

Représentant légal de l'enfant :

Demeurant :

.....

Date de Naissance :/...../..... À

- Autorise les responsables de l'A.T.Y.R, à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales nécessaire en cas d'urgence ou de nécessité.

➤ Personnes à contacter en cas d'urgence :

Mr/ Mme :

Tél : Port :

Ou

Mr/ Mme :

Tél : Port :

Fait à : Le :

Signature du représentant légal :

A.T.Y.R

Siège Social : Mairie de Yerville

76760 YERVILLE

N° Agrément : 30.76.066

Autorisations Parentales saison 2016/2017

Je soussigné(e) M ou Mme :.....

Nom et Prénom de l'enfant :.....

L'autorise à pratiquer le tir à l'arc au sein de l'Association de Tir à l'arc de Yerville, affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A).

- Mon fils, ma fille est licencié(e) à la F.F.T.A par les soins du club
- Il ou elle bénéficie de la sorte de l'assurance fédérale (individuelle accident)

Je certifie avoir remis au responsable du club un certificat médical de moins de 3 mois mentionnant « la non contre-indication de la pratique du tir à l'arc ».

Je reconnais avoir pris note que l'A.T.Y.R ne pourra être responsable de mon enfant :

- A l'extérieur de la salle durant les heures d'entraînement.
- Au-delà des heures d'entraînements si l'enfant doit attendre son accompagnateur.
- D'accompagner mon enfant jusqu'à l'intérieur de la salle de sport avant le début de l'entraînement.
- De venir rechercher mon enfant à l'intérieur de la salle de sport après l'entraînement.

Personne(s) autorisé à reprendre l'enfant :

Dans le cas contraire :

J'autorise mon fils/ ma fille (nom/prénom) à quitter le club seul à la fin de l'entraînement.

J'autorise mon enfant à monter à bord du véhicule d'un dirigeant ou bénévole de l'A.T.Y. R afin de se rendre sur les lieux de compétitions. Les dates me seront communiquées prochainement. Je note aussi que mon accord sera sollicité pour les déplacements qui pourraient être proposés à mon fils/ ma fille, pour participer aux compétitions adaptées à son âge.

Signature du représentant légal :