



Compagnie des Archers d'Etampes



Autorisation parentale obligatoire pour les Archers mineurs

Je soussigné (nom, prénom):

Agissant en qualité de:

Père Mère Tuteur

Autorise l'Archer (nom, prénom):

A) A pratiquer le tir à l'arc au sein de la Compagnie des Archers d'Etampes dans toutes les disciplines reconnues par la FFTA (Fédération Française de Tir à l'Arc).

B) Les dirigeants de la Compagnie des Archers d'Etampes à prendre en mon nom, toutes dispositions qui pourraient s'avérer indispensables en cas d'urgence.

C) Les transports dans le véhicule d'un accompagnateur pour tous déplacements lors de manifestations sportives, associatives et culturelles.

D) J'autorise (sans indication contraire dans la colonne observation ci-dessous) la prise de photographies de l'Archer et leur diffusion sur le site de la Compagnie des Archers d'Etampes.

E) Je décharge la Compagnie des Archers d'Etampes de toute responsabilité en dehors des heures d'entraînement, à fortiori sur les trajets domicile/lieu d'entraînement, et m'engage à amener et venir rechercher auprès de l'encadrement, l'Archer susnommé **dans l'enceinte de pratique de tir à l'arc.**

Personne à contacter en cas de nécessité: Mme / Melle / M:

(Champs obligatoires)

Tél fixe:

Tél portable:

Signature précédée de la date: Observations particulières concernant l'Archer:

(traitement, allergies, particularité physique, antécédents,...)