

Autorisation parentale à la pratique du tir à l'arc au sein de la Compagnie d'Arc pour les enfants mineurs

Je soussigné(e) Mr, Mme,

Melle(1).....

demeurant.....

.....

.....

.....,

autorise mon fils, ma

fil(le)(1).....

..... né(e) le/...../..... à pratiquer le tir à l'arc au sein de la Compagnie d'Arc de Braine, club affilié à la FFTA, aux horaires qui m'ont été communiqués.

Mon fils, ma fil(le)(1) est licencié(e) à la FFTA par les soins du club, il ou elle bénéficie de la sorte de l'assurance fédérale. Il ou elle a passé une visite médicale de non contre-indication à la pratique du tir à l'arc en compétition que j'ai transmis au responsable de la Compagnie.

Mon fils, ma fil(le)(1)(2) :

- Est autorisé(e) à quitter le club à la fin des cours.
- Doit attendre son représentant légal.

Fait à : **Signature précédée de la mention manuscrite**

Le : **« Lu et approuvé »**

1. Rayer la mention inutile
2. Cocher la mention choisie



Compagnie d'arc de Braine

M. LACOUR Jean-Jacques

Avenue Kennedy

02220 Braine