

# Autorisation parentale de quitter le Jeu d'Arc ou le gymnase seul

Je soussigné(e) Mr, Mme, Melle(1)

.....père, mère ou tuteur(1) de l'enfant  
.....né(e) le  
...../...../....., demeurant au  
.....  
.....  
.....,

**N'AUTORISONS PAS** notre enfant

.....

A quitter seul les lieux de pratique du tir à l'arc ci-dessous :

- Le Jeu d'Arc, boulevard Kennedy et/ou rue du Jeu d'Arc à Braine,
- Le gymnase de la Saulx Judrée, rue de la Saulx Judrée à Braine.

**AUTORISONS** notre

enfant.....  
..... à quitter seul les lieux de pratique du tir à l'arc ci-dessous :

- Le Jeu d'Arc, boulevard Kennedy et/ou rue du Jeu d'Arc à Braine,
- Le gymnase de la Saulx Judrée, rue de la Saulx Judrée à Braine.

Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité de la COMPAGNIE D'Arc de Braine et le l'encadrant, ne pourra être engagée en cas d'accident ou de dommages causés à un tiers.

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

Le : ..... **« Lu et approuvé »**



Compagnie d'arc de Braine

M. LACOUR Jean-Jacques

Avenue Kennedy

02220 Braine