



Autorisation parentale AGSE Essarts Club Archerie
Saison 2025 -2026



Je soussigné(e) :

Téléphone :

Mail :

Père, mère ou représentant légal de l'enfant :

Né(e) le :

à

Autorise ce dernier à pratiquer le tir à l'arc en compétition au sein de l'AGSE Essarts Club Archerie, club affilié à la FFTA.

En foi de quoi :

- ☐ J'autorise mon enfant à quitter seul le gymnase ou le terrain en fin de séance.
Si non, je m'engage à l'accompagner à l'entrée et à la sortie de son activité (1)
- ☐ Je confirme que les horaires d'entraînement m'ont été communiqués.
- ☐ J'autorise le club à transporter mon enfant dans un véhicule automobile conduit par un membre du club ou par un autre parent, dans le cadre des activités liées au Tir à l'Arc.

J'autorise en outre Monsieur le Président ou son représentant à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de mon enfant (hospitalisation, opération...).

Les Essarts le Roi, le :

Signature du représentant légal

précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé, bon pour autorisation parentale". :

(1) En cas d'empêchement de ma part, ci dessous la liste des personnes autorisées à accompagner mon enfant :

Nom & Prénom:

Tel :

Nom & Prénom:

Tel :

Nom & Prénom:

Tel :

Une fois le formulaire rempli, merci de l'adresser par mail au président du club eca.78.president@gmail.com ainsi qu'à la secrétaire du club severine.chamla@hotmail.fr . Tout formulaire incomplet sera refusé