

***SOCIETE LAMALOUSIENNE DE TIR***

***SIEGE SOCIAL : 10 IMPASSE DU CONTINENTAL 34240 LAMALOU LES BAINS / TEL / 09 50 63 42 40***

 *RESPONSABLE EDT :Charles CALLEJA*

 *E MAIL :chcalleja.@yahoo.fr*

 *Tél :06 61 10 21 23*

***AUTORISATION PARENTALE***

 *Nous soussignés , Monsieur et/ou Madame :*

*Adresse :*

*Téléphone fixe/port :*

*Adresse internet :*

*Représentants légaux de :*

*Né(e) le :*

*N° licence :*

*Autorisons notre fils, fille , ci-dessus mentionné(e) et inscrit en école de tir à participer aux manifestations de la saison en cours animées ou organisées dans le cadre de la fédération Française de tir ,tels que stages ,entraînements compétitions ou autres .*

*L’enfant est autorisé à quitter le club tout seul : oui non*

*Si risque de problèmes d’ordre médical , préciser lesquels et la conduite à tenir :*

*…………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*En cas d’urgence qui prévenir en priorité ?\_ Noms et N° de téléphone :*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Fait à : Le :*

*Signature(s) :*