



**SOCIETE LAMALOUSIENNE DE TIR**  
**SIEGE SOCIAL : 10,impasse du Continental**  
**34240 lamalou les bains**

**RESPONSABLE EDT :Charles CALLEJA**  
**E MAIL :[chcalleja@yahoo.fr](mailto: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 :*