



AUTORISATION PARENTALE

STAGE ETE du 6 au 12 juillet 2008

Document à retourner

Je soussigné (e) Téléphone

Profession..... N° de Sécurité Sociale

Adresse

.....

Agissant en qualité de Père/ Mère / Tuteur / Organisme social *

Autorise.....a participer au stage de tir à l'arc du 6 au 12 juillet 2008 et à être déplacé sur le sites du stage (Arcachon, la Teste de Buch, Biscarrosse...).

Sachant que toutes les précautions seront prises, je lui permets de prendre part à toutes les activités prévues

J'autorise la direction du stage, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident, toutes mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation.

Les frais nécessaires au traitement seront à ma charge sachant qu'ils pourront être remboursés par mon organisme d'assurance maladie.

Et

J'autorise l'association Aventure Sport a diffuser l'image de mon enfant..... dans le cadre de nos créations de support vidéos, de notre canalblog, du magazine de la FFTA...

Fait le

Signature du responsable légal

* Rayer les mentions inutiles