



ECOLE DE TIR
SAISON 2019 / 2020

Nom

Prénom

Date et lieu naissance

Adresse

CP et Ville

Téléphone mobile

Adresse mail

Catégorie d'âge

Certificat médical de non contre-indication à la pratique du tir sportif obligatoire

PERE :

Nom et Prénom

Adresse

CP et Ville

Téléphone fixe

Téléphone mobile

Adresse mail

MERE :

Nom et Prénom

Adresse

CP et Ville

Téléphone fixe

Téléphone mobile

Adresse mail

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur ou Madame

exerçant l'autorité parentale sur le mineur

adhérant au CLUB DE TIR LES MOUETTES DE ROYAN (association n° 17 17 153)

Autorise mon fils, ma fille (*rayez la mention inutile*) ci-dessus mentionné(e) à participer aux manifestations animées ou organisées dans le cadre de la Fédération Française de Tir tels que entraînements, stages, compétitions ou autres pour la saison 2019 / 2020.

Fait à Royan, le

Signature