

ARCHERS DE RÔ – AYTRE

SAISON 2018/2019

FICHE D'INSCRIPTION- AUTORISATION PARENTALE

NOM :PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE :CATEGORIE D'AGE :

ADRESSE :

.....

TELEPHONE : ☎)

Email : (obligatoire)

N° DE LICENCE :ANNEES DE PRATIQUE :

Taille T'shirt :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M ou Mme (*)autorise mon fils ou ma fille à pratiquer le tir à l'arc au sein du club des « Archers de Rô » à Aytré et a participer aux activités sportives extérieures où le club serait engagé. Cette autorisation inclut **le transport éventuel** du participant par un membre du club.

Fait à :

Le :

Signature

Ce document devra être remis à l'entraîneur responsable, accompagné d'un certificat médical de non contre indication à la **pratique du tir à l'arc en compétition**, et **d'une photo d'identité**.

(*) Rayer les mentions inutiles.