



Responsables légaux année 2025/2026

Indispensables pour les archers mineurs

| | |
|------------------|--------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Code postal : | Ville : |
| Téléphone fixe : | Téléphone mobile : |
| Adresse mèl : | |

(Pour recevoir les informations du club)

| | |
|------------------|--------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Code postal : | Ville : |
| Téléphone fixe : | Téléphone mobile : |
| Adresse mèl : | |

(Pour recevoir les informations du club)

Autorisation des responsables légaux

Coller, ici la
photo du
mineur -

| | |
|---------------------------------|----------------------------|
| Nous soussignés, M. Mme : _____ | responsable(s) de l'enfant |
| Nom de l'enfant : _____ | Prénom de l'enfant : _____ |

Autorisons / n'autorisons pas (1) mon enfant à quitter seul(e) la salle ou le terrain de tir à l'arc en fin d'entraînement ;

Autorisons / n'autorisons pas (1) les dirigeants ou entraîneurs de la Compagnie des Francs Archers Chalonnais à faire transporter mon enfant dans un véhicule lors des entraînements, rencontres, réunions et compétitions ;

Autorisons / n'autorisons pas (1) les dirigeants ou entraîneurs de la Compagnie des Francs Archers Chalonnais à prendre, sur avis médical, en cas d'accident ou de maladie, toutes mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation.

Adresse mail du responsable légal :

Fait à : le / /

Signature du ou des responsable(s) légal(aux) :

Observations médicales particulières :

.....
.....
.....

Autres personnes à contacter :

| | |
|-------|-------------|
| Nom : | Téléphone : |
| Nom : | Téléphone : |

(1) Barrer la mention inutile