



LA COMPAGNIE
DES ARCHERS DE L'ALBIGEOIS
Mairie de Bellegarde
Le Bourg
81430 Bellegarde-Marsal

FORMULAIRE D'AUTORISATION PARENTALE 2019 - 2020

Je soussigné (e) mère, père ou tuteur

demeurant (adresse)

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone bureau :

autorise mon enfant (nom et prénom) :

né(e) le :

à faire partie de l'association sportive « La compagnie des Archers de l'Albigeois », et autorise le responsable à faire hospitaliser mon enfant en cas de nécessité. Je reconnais le responsable du déplacement le droit de prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant, ainsi que toutes les dispositions que réclameraient des circonstances imprévues pour le maintien de la discipline ou de la sécurité des enfants.

Cette autorisation est indispensable pour l'inscription

d'un enfant à l'A.S. (Extrait des "textes officiels"

concernant l'organisation du sport, chapitre

"Dispositions générale relatives aux associations").

Date et Signature: