



SAISON 2017 - 2018

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT DE MINEUR

Je soussigné,
père-mère-tuteur (*rayez la mention inutile*) et représentant légal
du jeune
autorise mon fils, ma fille à effectuer les trajets liés à son activité sportive au sein des Archers de
Gonzague de Charleville-Mézières dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne opérant
à titre de bénévole pour le club ou à titre de transporteur professionnel.

Fait à, le/...../.....

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

AUTORISATION DE SOINS

Pour le licencié :

Nom, Prénomné(e) le/...../.....

J'autorise les Archers de Gonzague, par son représentant délégué présent sur place, s'il n'a pas
pu me contacter, à prendre toutes décisions nécessaires en cas de maladie (s), blessure (s), ou
d'accident (s) survenus pendant l'activité sportive (entraînement, compétition, transport).
Je donne également mon accord au médecin responsable pour pratiquer toute intervention ou
soin qui s'avérerait indispensable, y compris l'hospitalisation.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

1. Nom :Qualité :Tél :

2. Nom :Qualité :Tél :

3. Nom :Qualité :Tél :

Fait à, le...../...../.....

Signature du représentant légal :
père-mère-tuteur (*rayez la mention inutile*)

Médecin traitant : Nom :

Informations médicales pouvant être communiquées :
(contre-indications, traitements, antécédents, allergies ...)