



Section Tir à l'Arc de Rueil

AUTORISATIONS

Rueil le :/...../ 20....

1/ Fonctionnement :

Je soussigné Monsieur, Madameresponsable légal de l'enfant.....
autorise mon enfant à pratiquer le tir à l'arc à la Section de Tir à l'Arc de Rueil

- Autorise mon enfant à quitter seul les lieux d'entraînement
- n'autorise pas mon enfant à quitter seul les lieux d'entraînement et m'engage à venir le chercher dès la fin de chaque séance d'initiation

~~~~~

- j'autorise je n'autorise pas
la STAR à photographier et à filmer mon enfant lors d'activités et à publier ces images exclusivement pour des supports de communication d'information de la STAR . En acceptant, je renonce à toute contrepartie financière.

2/ Médical

- j'autorise je n'autorise pas
la STAR à prendre toutes décisions d'hospitalisation et d'intervention clinique jugées indispensables par le médecin appelé pour votre enfant

~~~~~

- j'autorise je n'autorise pas
En cas de blessures légères à donner des médicaments de premiers soins : (cocher les autorisations)
Nota : sans cette autorisation signée nous ne pourrions pas intervenir

- en cas de coup, de bosse (Gel Arnica)
 en cas de coup, de bosse (Granules d'Arnica)
 en cas de plaie, de petit saignement (désinfectant de plaie)

Signature du responsable légal de l'enfant

REGLEMENT INTERIEUR

Le responsable légal de l'enfant atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et s'engage à le faire respecter.

Un exemplaire remis ce jour

Signature du responsable légal de l'enfant