



**AUTORISATION DE DEPLACEMENTS
AUTORISATION D'INTERVENTION MEDICALE
et AUTRES INTERVENTIONS**

Merci de **RAYER** les mentions *ou l'ensemble de l'article en cas de désaccord (ne pas cocher)*

Je (Nous) soussigné(s),

Madame , Monsieur _____

demeurant à _____

parent(s) , tuteur(s) de l'enfant _____

→ **AUTORISE** (autorisons)

- l'enfant à participer aux concours de tir à l'arc et à toutes manifestations annexes ;
- Pour cela, à être véhiculé par un adulte appartenant au club «**LES ARCHERS DU DADOU**», ou tout autre adulte apparenté à un membre du club pour tous déplacements nécessités par les concours, les activités annexes et d'agrément.

→ **AUTORISE** (autorisons) TOUT ADULTE appartenant aux « **ARCHERS DU DADOU**»

- A intervenir pour tout problème de santé pendant les entraînements ou les déplacements
- A faire intervenir toute personne de la profession médicale afin d'apporter tous les soins nécessaires à l'enfant, en particulier en cas d'urgence reconnue ou supposée, dans l'attente de l'arrivée d'une personne de la famille
-->> Mentions éventuelles d'allergies, de contre-indications thérapeutiques ou médicamenteuses : *(possibilité de mettre sous enveloppe fermée, portant le nom et le prénom de l'enfant, à n'ouvrir qu'en cas de nécessité ; à agraffer à cette feuille) :*

A intervenir pour tous litiges où l'enfant serait mis en cause, faire appel à toute personne en permettant la résolution

Et en général à faire tout ce qui sera utile ou nécessaire pour la protection de l'enfant.

Fait à _____, le _____

signature(s) :