



# AS MONTS TIR

Complexe sportif des Griffonnes  
2, rue du Patis - 37260 MONTS  
Tel : 02 47 34 02 00

E-mail : [as.monts.tir@gmail.com](mailto:as.monts.tir@gmail.com)  
Site internet : [www.asmonts-tir.org](http://www.asmonts-tir.org)



VILLE DE  
**Monts**



## AUTORISATION PARENTALE ET FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR MINEURS

*Saison sportive 20.... / 20....*

Nous soussignés,

Nom et Prénom du Parent 1: .....

Demeurant à .....

Tél. Portable : ..... Tél. Fixe : ..... Tél. Professionnel : .....

Nom et Prénom du Parent 2: .....

Demeurant à .....

Tél. Portable : ..... Tél. Fixe : ..... Tél. Professionnel : .....

Autorisons l'enfant ..... né(e) le ...../...../..... à.....

À pratiquer le Tir sportif de loisir et de compétition au sein du club l'AS Monts Tir affilié à la Fédération Française de Tir sous le numéro FFTir n°07 37 121 ; à participer aux manifestations animées et organisées par l'AS Monts tir, tel que la formation, l'entraînement, les compétitions ou rencontres amicales, dans quelque stand que ce soit.

Nom Prénom Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

Lien de parenté : ..... Numéro à contacté en cas d'urgence : .....

Renseignements facultatifs:

Groupe scolaire fréquenté : .....

N° Sécurité sociale : .....

Allergies, problèmes de santé : .....

J'autorise l'enfant à rentrer seul(e) après son activité.

Fait à Monts, le ..... Signature du ou des représentants légaux :

*Pour servir et valoir ce que de droit.*