Rennes Sports Sous-Marins



**AUTORISATION PARENTALE ENTRAINEMENT/COMPETITIONS**

**ECOLE DE TIR SUR CIBLE**

Nous soussignés, ………………………………………………………, parents de l’enfant ………………………………….. né(e) le …….………………à : …………………………….

autorisons à participer aux entraînements et compétitions de l’ensemble de la saison 2024/2025

Prénom :

Nom :

Personne à prévenir en cas d’accident :

Téléphone :

Nous autorisons : (rayer si besoin)

* Son transport dans un véhicule prévu au déplacement.
* Le représentant de la section du RSSMà prendre toutes décisions nécessaires en cas d’intervention médicale urgente.
* La prise de vues et/ou d’images en rapport avec le sport concerné et leur utilisation à but pédagogique.
* A sortir seul de l’entraînement

 A :

 Le :

 Signature des parents :