



Association sans but lucratif
Sous le haut patronage de S.M. le
Roi, affiliée à l'ISSF et au COIB
Fédération Sportive reconnue par
l'Exécutif de la Communauté
Française



AUTORISATION PARENTALE DE FREQUENTATION DE L'ECOLE DE TIR SPORTIF JEUNES

Par la présente, je soussigné :

NOM PRENOM

ADRESSE

TEL GSM

COURRIEL

Agissant en qualité de :

Déclare autoriser :

NOM PRENOM

NE(E) LE A

ADRESSE

TEL GSM

COURRIEL

A fréquenter l'ETSJ qui se tient au Cercle de Tir du Condroz (CTC) N° Affiliation 295

JOUR(s) ET HEURE D'OUVERTURE DE L'ETSJ : Samedi de 09h à 12h

Par ailleurs, nous déclarons avoir pris connaissance des Statuts et Règlements en vigueur à la Fédération et au Cercle de Tir, tant pour l'Organisation que pour l'activité sportive de l'ETSJ et acceptons expressément de nous y conformer

(J'autorise) (je n'autorise pas) l'éventuelle publication de photos de mon enfant sur le site internet du CTCondroz (www.ctcondroz.be)

Fait à Le

Signature parentale

Signature de l'élève

Signature du responsable de club.