



 <p>C.A. MAYENNAIS TIR à l'ARC Gymnase Jules Ferry – Rue Réaumur 53100 MAYENNE N° affiliation FFTA : 1253084</p>	
--	--

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE (POUR LES MINEURS)
A conserver avec la licence et à présenter à chaque compétition

SAISON : 2023/2024

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

agissant en tant que parent (ou tuteur) autorise la F.F.T.A. ou son représentant légal à faire pratiquer sur

.....

Né(e) le :/...../.....

tout acte médical ou chirurgical d'urgence que nécessiterait son état.

J'accepte toute hospitalisation dans la structure hospitalière la plus proche ou la plus compétente.

Fait à le /...../.....

Personnes à joindre en cas de besoin			
Nom	Prénom	Père/Mère/Tuteur	Téléphone

Signature :