

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CANDIDAT « MINEUR »

**RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT :**

*Je soussigné(e) .....*

*Demeurant à .....*

*..... Tél : .....*

*Autorise mon fils / ma fille (rayer la mention inutile)*

*NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....*

*A participer aux formations dispensées par la Fédération Départementale des Chasseurs du Cantal et à pratiquer le tir réel, comme le prévoit la législation en vigueur, encadré(e) par le personnel de la Fédération sous la responsabilité de son Président.*

**PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (si différente du responsable légal) :**

*NOM : ..... Prénom : .....*

*Tél fixe : ..... Portable : .....*

*En cas d'absence de la personne ci-avant désignée, j'autorise la Fédération Départementale des Chasseurs du Cantal à faire appel au secours d'urgence et si nécessaire à faire transporter mon fils / ma fille (rayer la mention inutile), et décharge la Fédération de toute responsabilité pour toutes les conséquences qui en résulteraient :*

- Au Centre Hospitalier Henri Mondor à Aurillac*
- Au Centre Médico Chirurgical de Tronquières à Aurillac*
- Autre, à préciser : .....*

*Je dégage la responsabilité de la Fédération au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités ou ne s'y présenterait pas.*

*Fait à .....*

*Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »).*

***Le .....***