

Fédération Départementale des Chasseurs de l'Indre
46, Boulevard du Moulin Neuf
BP 12
36001 CHATEAUROUX Cedex
☎ : 02.54.22.15.98

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS

NOM & Prénom des parents ou du représentant légal :

.....
.....

Adresse :

Téléphone :
(numéros pour vous joindre pendant les jours de formation)

J'autorise mon enfant :
(NOM & Prénom de l'enfant)

à participer aux formations à l'examen du permis de chasser dispensées par la Fédération Départementale des Chasseurs de l'Indre au « Domaine du Plessis à Migné ».

J'autorise les responsables à prendre toute décision d'urgence que nécessiterait l'état de santé de mon enfant durant ces journées.

Fait à, le

SIGNATURE :