



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Nom de la personne responsable

Adresse

Autorise l'enfant

A faire partie du Club Rognac Velaux Hand

Les parents s'engagent à ne jamais déposer leur enfant sans s'assurer de la présence d'un éducateur responsable.

Les parents s'engagent à accompagner leur enfant jusqu'à l'intérieur de la salle et à venir le chercher de même, en respectant les horaires de début et fin entraînements et de convocation pour les matchs

A pratiquer le handball au sein du club Rognac Velaux Handball.

Autorise le représentant mandaté de Rognac Velaux Handball à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment, en cas d'accident ou de blessure de mon enfant y compris en cas d'hospitalisation.

J'autorise mon enfant à être transporté sur les lieux des rencontres, les jours de matches ou de tournois par des personnes véhiculées étant en règle avec les lois du Code de la Route, et décline toute responsabilité vis-à-vis du club Rognac Velaux Handball, de ses éducateurs et des parents volontaires en cas d'incident.

J'autorise aussi mon enfant à quitter l'entraînement par ses propres moyens.

J'autorise la prise de photos de mon enfant dans le cadre des rencontres sportives.

(1) Barrez si vous refusez cette autorisation exceptionnelle.

Mon enfant suit actuellement un traitement médical

oui non

Si oui, précisez lequel :

Fait à

Le



Signature du responsable