

**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



FICHE INSCRIPTION SAISON 2013 - 2014

Nom

Prénom

Date de naissance

RETOUR DES PAPIERS

Date de
dépôt des
papiers :

Imprimé FFHB/Certificat médical

Photos

Autorisation Parentale

Charte de Bonne Conduite

Règlement Intérieure

Pièce d'identité **(nouvelle licence)**

Montant cotisation : _____ €

Réglée par :

Chèques (nombre) : _____

Chèque latitude 13 : _____ €

Espèce _____ €

Cheque CE (à identifier) : _____ €

