

UAC HAND BALL CADILLAC
AUTORISATION PARENTALE SAISON 2010-2011

NOM du joueur :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél domicile : Tél d'urgence :

Allergies/Problèmes médicaux :
.....

Je soussigné.....
autorise les responsables du handball club de Cadillac (membre du club
ou autre parent accompagnateur) à transporter mon (mes) enfants :
.....
dans leurs véhicules personnels, pour les emmener sur les lieux des
tournois/matches.

En cas d'accident survenant pendant les trajets ou pendant les
tournois/matches, j'autorise les responsables présents à prendre toutes les
mesures nécessaires (hospitalisations, traitements médicaux,
interventions chirurgicales ...) si l'état de mon enfant le nécessite. Je les
autorise également à faire sortir mon enfant en cas d'hospitalisation.
Je dégage la responsabilité des accompagnateurs, sinon j'accompagne
moi-même mon enfant sur le lieu du tournoi/match.

J'autorise l'utilisation, dans le cadre de la communication du club (site
internet, journal interne, publications ...) des photos de l'enfant ci-
dessus prises au cours des activités du club. (1)

Date et signatures des parents ou du représentant légal :