## **UAC HANDBALL**

## Autorisations parentales (mineurs) saison 20.... / 20....

NOM du joueur :			
Prénom :			
Tél d'urgence Père :			
Tél d'urgence Mère :			
Allergies / Problèmes médicaux :			
Je soussigné(e)			
autorise / n'autorise pas, (barrer la mention inutile)			
en cas d'accident survenant pendant les trajets ou lors des matchs / tournois et en dehors de ma présence, les responsables			
présents à prendre toutes les mesures nécessaires (hospitalisations, traitements médicaux, interventions chirurgicales) si l'état de mon enfant le nécessite. De la même façon, je les autorise ou ne les autorise pas à faire sortir mon enfant en cas d'hospitalisation.			
Je dégage la responsabilité des accompagnateurs, sinon, j'accompagne moi-même mon enfant sur les lieux des matchs / tournois.			
Date : Signature			
Je soussigné(e)			
autorise / n'autorise pas (barrer la mention inutile)			
les responsables du club handball de Cadillac (membre du club ou autre parent accompagnateur) à transporter			
mon (mes) enfant(s):			
dans leurs véhicules personnels, pour les emmener sur les lieux des matchs / tournois.			
Date : Signature			
Je soussigné(e)			
Date: Signature			

## **UAC HANDBALL**

## Fiche de renseignements (licencié)

NOM de famille :			
Prénom :			
Né(e) le			
Adresse :			
Code postal : Ville :			
Tél domicile :			
Tél portable :			
Adresse mail :			
<ul> <li>☐ Je souhaite que mon courriel (e-mail) puisse être réservée aux communications fédérales).</li> <li>☐ Je ne souhaite pas que mes coordonnées postale</li> </ul>			
Décharge de responsabilité saison 20 / 20			
Je soussigné(e) Agissant en qualité de □ mère, □ père, □ tuteur			
autorise mon (mes) enfant(s):			
☐ à arriver seul avant les heures de handball ;			
☐ à rentrer seul après les heures de handball ;			
☐ à rester seul sur le parking avant et / ou après les heures de handball ;			
□ sans objet.			
Fait à :	le:	Signature	