



AUTORISATION PARENTALE PERMANENTE

Nom de l'enfant :	Prénom de l'enfant :	Club saison 2021-2022 :	Club saison 2022-2023:
Date de naissance :		Lieu de naissance :	
Représentant légal			
Nom et prénom >>>	<u>Père :</u>	<u>Mère :</u>	<u>Tuteur :</u>
Adresse >>>>>>>>			
N° de téléphone >>>	1- 2-	1- 2-	1- 2-
Mail pour envoi des convocations >>>>			
Renseignements divers			
N° de sécurité sociale dont dépend l'enfant :		Caisse de :	
Renseignements médicaux			
Est-il sujet à des malaises particuliers ?	OUI	NON	
A-t-il été victime d'une maladie, d'un accident particulier ?	OUI	NON	
Est-il sujet à une allergie (asthme, aliments) ? Si oui laquelle (+ traitement) :	OUI	NON	
Décharge de responsabilité			
Je soussigné(e) _____ responsable de l'enfant _____			
<ul style="list-style-type: none"> - AUTORISE mon enfant à participer aux différentes activités organisées par le Comité de la Manche de Handball et à être véhiculé par la structure sur les différents lieux d'activités extérieures (matches, tournois, stages). - DECHARGE Le Responsable des différentes manifestations de toutes responsabilités en cas d'accident pouvant survenir avant son arrivée ou après son départ. - AUTORISE Le responsable du regroupement à hospitaliser mon enfant en cas d'urgence. - AUTORISE le Chirurgien de l'Hôpital à pratiquer toutes interventions d'urgence. - M'ENGAGE à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques des soins engagés. - AUTORISE Le comité à utiliser l'image de mon enfant (film, journal). 			
A _____ le ____ / ____ / _____		Signature :	

Tout changement de situation lors de la saison devra être précisé auprès du CMHB.