

Décharge parentale :

A remplir pour chaque joueur mineur et à rendre avec le dossier d'inscription, merci.
Cette fiche sera transmise ensuite aux coachs.

Je soussigné (e)

père, mère, représentant légal* de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Né(e) le : ____/____/____

- Autorise*
- N'autorise pas*

les responsables de l'équipe à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident survenant à mon enfant pendant une séance d'entraînement, un match ou un déplacement.

Dans la mesure du possible, je désire que mon enfant soit :

- Conduit à l'hôpital le plus proche*
- Conduit à l'hôpital / la clinique de*

Numéros de téléphone (portable) en cas d'urgence :

Père : _____

Mère : _____

Autre : Préciser : N° : _____

Merci de nous signaler tout problème de santé que vous jugerez utile (asthme, ...) :

.....
.....

* Rayer les mentions inutiles

Fait à :

Le

Signature :