



Autorisation parentale

NOM de l'enfant : Prénom :

NOM des parents si différent :

Date de naissance : Sexe :

Adresse :

Mail :

Nous soussignés, Madame, Monsieur.....

- autorisons notre fils/fille.....à monter dans les véhicules personnels des dirigeants ou responsables d'équipe ou des parents accompagnateurs pour les compétitions,
- autorisons le FHBL à utiliser l'image de notre fils/fille..... à des fins strictes de communication,

Fait à..... Le.....

Signature des parents ou responsables légaux :

Numéros de téléphone en cas d'urgence :

Domicile fixe (père):

Domicile fixe(mère) :

Portable(s) :

Portable(s) :

Employeur du père :

Employeur de la mère :

Adresse et téléphone du travail :

Adresse et téléphone du travail :

.....

.....

Autre personne a prévenir :

Décharge parentale

Nom (et téléphone) du médecin traitant :

Antécédents médicaux, chirurgicaux et traitement médical :

Indiquez précisément tous les renseignements qui pourraient être utiles :

Je soussigné(e).....

Responsable légal de l'enfantdéclare exacts tous les renseignements portés sur cette fiche et :

- Autorise**
 N'autorise pas

Le ou les dirigeants du club « Fans Hand Ball Ligné » à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à..... Le.....

Signature des parents ou responsables légaux précédée de la mention « lu et approuvé »