

AUTORISATION PARENTALE

Saison 2025 - 2026

-=-=-=-

Je soussigné (e),

Nom : Prénom :

Responsable légal de l'enfant :

Né(e) le :

l'autorise à pratiquer le handball au sein du Club de la J.S. CHERBOURG, conformément aux statuts et règlements de la Fédération Française de Handball.

↳ J'autorise également les responsables du Club,

- à prendre sur avis médical, toutes les mesures requises en cas d'urgence, et donne mon autorisation pour le faire hospitaliser ou opérer si nécessaire (*Cette autorisation ne sera utilisée qu'en cas d'extrême urgence et si les circonstances le permettent, l'équipe d'encadrement mettra tout en œuvre pour contacter en priorité la famille de l'enfant*).
- à le transporter ou le faire transporter par d'autres véhicules que le mien au cours des déplacements de l'équipe.
- à la faire figurer sur des photographies ou tout autre support vidéo, effectués par le club dans le cadre de ses activités sportives et à les diffuser sur les supports du club : site internet, affiches, posters, réseaux sociaux, diaporama de fin de saison, journal interne et autres publications de promotion du club.

↳ J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'entraînement.*

↳ Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'entraînement. Un membre de la famille passera le chercher. Je m'engage à prévenir les entraîneurs en cas de changement.*

↳ Je déclare avoir pris connaissance que sauf indication contraire, précisée en temps opportun, les entraînements ne sont pas assurés pendant les périodes de vacances scolaires.

↳ **Je m'engage à m'assurer de la présence de l'entraîneur avant de laisser mon enfant seul dans le gymnase aux heures d'entraînement, de match ou de déplacement.** J'ai bien conscience également que la responsabilité du club en cas d'incident ne pourra être éventuellement engagée que pendant les horaires d'entraînement, match ou déplacement, définis lors de l'adhésion.

Renseignements concernant l'enfant :

Taille** :

Poids :

Groupe sanguin :

N° de sécurité sociale auquel il est rattaché :

Remarques éventuelles sur sa santé :

Personne à contacter en cas d'accident :

Nom : Prénom :

Numéro de téléphone domicile :

Numéro de téléphone portable :

Fait à :

Le :

Signature du Responsable légal de l'enfant
Précédée de la mention "lu et approuvé"

* Rayer la mention inutile.

** Éléments indispensables à l'établissement de la licence.