



AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2010 - 2011

Je, soussigné(e) (Père, Mère, Tuteur)* M _____
autorise l'accompagnateur du HandBall Club Mignaloux Beauvoir (HBCMB) à prendre toutes mesures utiles, au cas où mon enfant :

NOM : _____ PRENOM : _____

aurait besoin de soins urgents, et le praticien à pratiquer toute intervention chirurgicale que pourrait nécessiter son état, y compris sous anesthésie générale.

Dans ce cas, prière de m'en aviser à l'adresse suivante :

Père : _____

☎ : _____ Portable : _____

Mère : _____

☎ : _____ Portable : _____

Si allergie particulière, merci de le signaler.

autorise le HBCMB

n'autorise pas le HBCMB

à utiliser l'image de mon enfant (photos prises dans le cadre des activités mises en place par le club) pour :

- le site internet du club,
- toute opération de promotion du handball et du club,
- les outils de communication interne au club,
- les outils de promotion de notre activité (exemples : affiches, prospectus...).

Fait à _____, le _____

Signature des parents

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

* Rayer la mention inutile

TRANSPORT EN VOITURE PARTICULIERE

Je, soussigné(e) (Père, Mère, Tuteur)* M _____

autorise mon fils, ma fille *

NOM : _____ PRENOM : _____

à prendre place dans une voiture particulière lors des déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles ou amicales, au cours de la saison 2010/2011.

Fait à _____, le _____

Signature des parents

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

* Rayer la mention inutile