



J'autorise mon enfant à pratiquer le handball au sein de l'U.S.O. Handball, pendant les horaires d'entraînement, ainsi que les jours de matchs, les tournois ou autres manifestations sportives organisés par le club. (*)

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison :

☐ OUI ☐ NON (rayer la mention inutile ou cocher la case)

J'autorise le responsable de l'équipe ou l'un des dirigeants ou l'un des parents accompagnateurs, à transporter mon enfant sur les lieux de rencontre les jours de matchs ou de tournois, dans la mesure où ces personnes sont en règle avec les lois du code de la route, ainsi qu'avec leur assurance automobile, et décline toute responsabilité vis-à-vis du club et de ses représentants en cas d'incident :

☐ OUI ☐ NON (rayer la mention inutile ou cocher la case)

J'autorise le représentant mandaté du club de l'U.S.O. Handball, à prendre toute disposition nécessaire, en cas d'accident ou de blessure (après avis médical, et dans l'intérêt de mon enfant), pour les soins ou l'hospitalisation de celui-ci (y compris l'intervention chirurgicale, même sous anesthésie) :

☐ OUI ☐ NON (rayer la mention inutile ou cocher la case)

J'autorise également sa sortie si besoin :

☐ OUI ☐ NON (rayer la mention inutile ou cocher la case)

(*) Transfert de garde :

Arrivée : le transfert de garde s'effectue à partir du moment où l'enfant a été confié auprès de l'animateur de son groupe

Départ : le transfert prend effet à l'arrivée des parents (aux horaires fixés préalablement)

A partir du moment où le jeune quitte l'animateur, il n'est plus sous la responsabilité de l'animateur.

A l'occasion de manifestations au sein du club, des photos et des films pourront être réalisés et utilisés ultérieurement et exclusivement à l'usage de l'USO Handball dans le cadre de la promotion et du développement du handball.

Important : numéro de telephone portable pour joindre un parent en cas d'urgence :

Je reconnais avoir pris connaissance de l'autorisation parentale, et je remets l'exemplaire dûment rempli à l'entraîneur

Nom et Prénom du Responsable de l'enfant :

Nom et prénom de l'enfant mineur ou majeur protégé:

Equipe :

Fait à Oyonnax le :

Signature