



# Autorisation parentale

Saison 20  -20

Je soussigné :

Père, Mère, Tuteur de  (nom, prénom)

L'autorise à **participer aux entraînements, aux rencontres et aux compétitions** organisées par :

- La Fédération Française de Handball ; la Ligue Hauts de France de Handball ; le Comité Nord de Handball ; le Roubaix Handball Club.

**J'autorise les responsables des dites instances à décider de l'hospitalisation de mon enfant en cas d'urgence grave.** En cas d'intervention chirurgicale, je demande à être contacté au numéro suivant. Téléphone :

Je m'engage à rembourser le Roubaix Handball Club du montant des frais engagés.  
En cas de blessure lors d'un match, assurez-vous que celle-ci soit déclarée sur la feuille de match et rendez-vous sur le site de la Fédération Française de Handball, rubrique « Pratiquer/adhésion/assurance » afin d'en faire la déclaration en ligne.

N° de Sécurité Sociale :

Mutuelle (N° de sociétaire) :

**Je dégage de toute responsabilité le Roubaix Handball Club en cas de vol, dégradation volontaire ou de toute faute grave où la responsabilité de mon enfant serait reconnue.**

Si sur décision du responsable des entraînements et rencontres (suite à une indiscipline, maladie ou blessure) mon enfant devait être renvoyé à mon domicile, **je m'engage à venir le rechercher sur le lieu de l'entraînement ou de la rencontre et je dégage la responsabilité des organisateurs à son retour au domicile par ses propres moyens** (après avoir été prévenu de la situation).

J'autorise /  Je n'autorise pas mon enfant à partir seul après les entraînements, rencontres et compétitions.

J'autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant (nom / prénom)

Date :

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")