



## **AUTORISATION PARENTALE (Seulement pour les adhérents mineurs)**

Je soussigné(e), agissant en qualité de \_\_\_\_\_, autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à pratiquer le handball à l' ASA Maisons Alfort Handball pour la saison en cours.

J'ai bien noté que les entraînements s'effectuent sans les parents. Ceux-ci peuvent assister à l'entraînement dans les tribunes sur autorisation de l'éducateur.

Je m'engage **à ne pas quitter mon enfant** avant de m'être assuré(e) de la présence du responsable de l'association chargé de l'accueillir sur les lieux de son activité sportive **et d'être présent sur place à l'heure de fin des activités** qui me sera indiquée. La séance d'entraînement est organisée par l'éducateur en charge du groupe.

Les déplacements s'effectuent avec les voitures particulières des parents. En cas d'indisponibilité de ma part, j'autorise le club à organiser par tous les moyens les déplacements nécessaires à l'activité de mon enfant dans la mesure du possible.

J'autorise le club et ses cadres à prendre toute disposition pour le bien de mon enfant, en particulier dans le cas où une hospitalisation ou une intervention chirurgicale, serait nécessaire. D'autre part, je m'engage à vous signaler tout problème particulier de santé que pourrait rencontrer mon enfant.

Indiquez ci-dessous les informations spécifiques sur votre enfant que vous souhaitez communiquer à l'encadrement pour qu'il puisse dans la mesure du possible y porter une attention particulière.

.....  
.....  
.....  
.....

Date, Nom Prénom et signature du représentant légal