

HANDBALL BOIS D'ARCY

AUTORISATION PARENTALE

Nom et prénom :

Demeurant :

Autorise ma fille – mon fils (nom, prénom, date de naissance) :

.....

En catégorie :

à être transporté.e en voiture vers les lieux de matchs, tournois ou tout autre événement auquel il pourrait participer dans le cadre de son inscription au club HANDBALL BOIS D'ARCY :

- | | | |
|---|-----|-----|
| - Par un parent d'un autre enfant du club : | OUI | NON |
| - Par un autre licencié du club : | OUI | NON |
| - Par les dirigeants du club : | OUI | NON |

A quitter seul le gymnase Colette Besson ou toute autre installation sportive de la ville de Bois d'Arcy, après chaque entraînement, match ou tout autre événement organisé par le club, à pied, à vélo ou par tout autre moyen de transport :

OUI NON

Je reconnais que cette autorisation est valable pour toute la saison sportive, et qu'elle ne sera pas renouvelée à chaque événement.

Fait à

Le

Signature