



# DECHARGE DE RESPONSABILITE

## Uniquement pour les Mineurs SAISON SPORTIVE 2018 – 2019

HBCV : Mairie de Vouvray 37210 Vouvray

email : [5437012@ffhand.net](mailto:5437012@ffhand.net)

Je soussigné(e),....., agissant en  
qualité de représentant légal de l'enfant .....  
....., déclare décharger le HBCV de toute  
responsabilité en dehors des heures d'entraînements.

J'ai bien noté que je ne dois pas laisser mon enfant seul(e) devant le gymnase, mais le  
remettre à l'entraîneur ET venir le chercher dans la salle de sport.

### AUTORISATIONS DU REPRÉSENTANT LEGAL

➡ J'autorise mon enfant à regagner seul(e) mon domicile après les entraînements et/ou après  
les matchs

OUI

NON

➡ J'autorise les dirigeants du club, l'entraîneur ou par délégation l'accompagnateur  
d'équipe dans laquelle évolue mon enfant à faire intervenir un médecin pour que  
soient prises, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence y compris une  
hospitalisation

OUI

NON

➡ J'autorise les dirigeants du club, l'entraîneur ou par délégation l'accompagnateur  
d'équipe dans laquelle évolue mon enfant à le transporter soit dans le minibus du club  
soit dans un véhicule personnel, à l'occasion des rencontres sportives pour lesquelles  
je ne peux pas me déplacer.

OUI

NON

Fait à .....

Le .....

Signature du licencié

Signature des parents (pour les mineurs)