



AUTORISATION PARENTALE POUR LES ADHERENTS MINEURS

Madame _____

et

Monsieur _____

Mère et père ou tuteur légal (*) de _____

Transport

autorisons le transport de notre enfant lors des déplacements organisés par le Sporting Hockey Club St Gervais et/ou le HC74 :

pour les transports organisés en minibus,

pour les transports organisés en covoiturage dans les véhicules personnels des encadrants ou des parents.

n'autorisons pas et nous engageons à assurer le transport de notre enfant pour chaque événement d'équipe où sa présence est requise.

Hospitalisation

autorisons les dirigeants et responsables du Sporting Hockey Club St Gervais et du HC74, à prendre toutes les mesures utiles en cas d'incident ou d'accident, et confirmons en particulier en cas d'urgence :

l'autorisation de faire transporter mon enfant par les pompiers à l'hôpital le plus proche,

l'autorisation d'hospitaliser (entrée et sortie),

et l'autorisation d'opérer lorsque la nécessité est reconnue par un médecin.

n'autorisons pas.

Contre-indications à porter à la connaissance des médecins (allergies, traitements, etc.) :

Fait à _____

Le _____

Signature du père

Signature de la mère

Merci d'enregistrer sur votre espace (kalisport) sur hockey-stgervais.fr, copie de cette autorisation parentale complétée et signée, de l'attestation de carte vitale et de la carte de mutuelle.