



SAS HANDBALL

AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2023-2024

Je soussigné(e)

représentant légal de l'enfant mineur

- autorise le SAS HB à **diffuser l'image** de mon enfant sur le site du club et sur le calendrier du club.
- autorise mon enfant mineur à **revenir seul** et par ses propres moyens à son domicile.
- autorise **un parent d'un licencié** à reconduire mon enfant à son domicile.
- autorise **les personnes suivantes** à reconduire mon enfant à son domicile :

- autorise mon enfant mineur à **participer aux déplacements** organisés par le SAS HB suivant le calendrier des compétitions.
- autorise l'encadrant (responsable d'équipe, entraîneur) à **hospitaliser** mon enfant en cas d'accident.

Date :

« Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les termes ci-dessus. »

Signature :