CENTRE DE PERFORMANCE ET SELECTION 32

Autorisation parentale saison 2025-2026

A rendre lors du 1er entrainement de votre enfant

Je soussigné,.....

Responsable légal de.....

ASSURE que mon enfant ne relève à ce jour, d'aucune blessure ou souffrance pouvant perturber sa participation au cursus départemental et que mon enfant est à jour de sa vaccination antitétanique.

AUTORISE : - Mon enfant à participer aux entrainements et aux stages organiser durant la saison 2025-2026 ainsi qu'aux compétitions amicales et officielles, sous réserve de sélection.

- Le responsable d'équipe à prendre, sur avis médical, en cas de maladie, de blessure ou d'accident de l'enfant toutes mesures d'urgences tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation.

- Les encadrants d'équipe ou parents accompagnateurs à transporter mon enfant dans le cadre l'activité Handball du comité. Je les dégage de tous recours au-delà de leur responsabilité civile et des garanties de leur assurances véhicule. **Oui** **Non**

COMPETITIONS OFFICIELLES

- Interdépartementaux **U13** (23 Novembre 2025) et (24 mai 2026)
- Intercomités Régionaux **U15** 1^{er} tour (9 nov 2025) 2^{eme} tour (24-25 janvier 2026)
- Intercomités Nationaux **U15** ou (4 et 5 avril 2026)

Traitement médical (Joindre **une liste complète** si votre enfant est sujet à des **allergies**) :

.....

Organisme de prévoyance (sécurité sociale, mutualité agricole) :

N° d'immatriculation :

En cas de prescription médicale antérieure, prière d'amener la prescription médicale ainsi que les médicaments s'y référant (*attention aux médicaments interdits pour la compétition (liste officielle sur www.santesport.gouv.fr)*). Rappel : **la Ventoline est un produit dopant**, Une autorisation spécifique est à demander et à remplir par votre médecin).

Mail(s) responsable(s) légale(s) :

Téléphone(s) en cas d'urgence :

(1) Faire précéder la signature de la mention manuscrite « **lu et approuvé** »

Signature ⁽¹⁾

Fait à..... Le.....