

<p style="text-align: center;">AUTORISATION PARENTALE LORS DES DEPLACEMENTS</p>
--

Je soussigné, Monsieur ou Madame,
Dégage la responsabilité des personnes qui accompagnent mon
enfant :,
lors des déplacements pour les rencontres de Handball au sein
de l'Association sportive de Maisons Laffitte, afin de ne pas
me retourner pénalement et juridiquement vers eux en cas
d'accident ayant des conséquences partielles ou totales sur
l'intégrité physique et/ou mentale de mon enfant.

Les rotations entre les accompagnateurs étant permanentes, je
dédie cette attestation à l'ensemble des dirigeants de la
section handball de Maisons-Laffitte ainsi qu'aux
accompagnateurs réguliers.

Fait à

Le

Signature