

USML Handball

AUTORISATION PARENTALE LORS DES DEPLACEMENTS

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