

DECHARGE de RESPONSABILITÉ



SAISON 2025 - 2026

Je soussigné(e), agissant en

qualité de

représentant légal de l'enfant,

SÉCURITÉ

déclare, décharger le **HBCT** de toute responsabilité en dehors des heures d'entraînements.

J'ai bien noté que je ne dois pas laisser mon enfant seul(e) devant le gymnase, mais entrer et ne le laisser qu'après m'être assuré de la présence son entraîneur(e)

INTERVENTION MÉDICALE

- Autorise**
- N'autorise pas**

les dirigeants du club, l'entraîneur(e) ou par délégation l'Accompagnateur d'équipe dans laquelle évolue mon enfant à faire intervenir un médecin pour que soient prises, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence y compris une hospitalisation.

- Autorise**
- N'autorise pas**

les dirigeants du club, l'entraîneur(e) ou par délégation l'Accompagnateur d'équipe dans laquelle évolue mon enfant à sortir ce dernier de l'établissement hospitalier qui lui a donné les soins

TRANSPORT

- Autorise**
- N'autorise pas**

les parents accompagnants ou les dirigeant du club, à assurer le transport de mon enfant dans leur véhicule personnel.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur. Disponible sur le site : <http://www.handballclub-teichois.com>, ou au secrétariat du Handball Club Teichois.

Fait à

Le.....

Signature du licencié(e)
(mineurs)

Signature représentant légal

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'ENTRAINEUR

Catégorie _____

Nom _____

Prénom _____

Date de Naissance _____ / _____ / _____

Taille _____ cm Droitier Gaucher Ambidextre

Cordonnées

Adresse postale _____

Téléphones et contacts

Portable licencié(e) _____

Pseudo instagram _____

Domicile _____

Portable père _____

Portable mère _____

Email _____ @ _____

Veillez nous prévenir en cas de changement.