

AUTORISATION PARENTALE

D'intervention en cas d'urgence et d'utilisation des transports mis à la disposition du joueur par le LHC.

Je soussigné,

Père, mère, tuteur

Déclare autoriser l'enfant :

Né(e) le : _____ à :

A participer aux déplacements organisés par le Lyon Hockey Club Association (transport assuré par autocar, Location de minibus, SNCF).

J'autorise les accompagnateurs responsables à faire donner à mon enfant tous les soins nécessaires
Et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente dont la nécessité serait reconnue par un Médecin.

Fait à : _____ le :

(Faire précéder de la mention "Lu et Approuvé »)

Signature :