

Nous soussignés,

Nom : ..... Prénom : ..... Demeurant à (adresse) :  
.....  
.....

Agissant en qualité de  père  représentant légal  tuteur

Et / ou

Nom : ..... Prénom : ..... Demeurant à (adresse) :  
.....  
.....

Agissant en qualité de  mère  représentant légal  tutrice

Autorisons l'enfant

Nom : ..... Prénom : ..... Né.e le : .....

A pratiquer (Nommer la ou les sections sportives du club) : .....

En catégorie  loisir  compétition, au sein du club **Nîmes Handisport**, affilié à la **FFH**.

Nous autorisons aussi, le cas échéant, l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence, dans la mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique.

Numéro de sécurité sociale du mineur : .....

Tél. du responsable légal 1 : ..... Tél. du responsable légal 2 : .....

Médecin traitant : ..... Tél. ....

Choix de l'unité de soins :  Hôpital public  Hôpital ou clinique privé (votre choix sera respecté dans la mesure de son existence à proximité du site et de sa compatibilité avec l'état de santé de l'enfant).

Nous autorisons  Nous n'autorisons pas l'enfant à effectuer les déplacements concernant les manifestations sportives en dehors du lieu d'entraînement, en voiture particulière ou en transport en commun.

Fait à Nîmes le, ..... / ..... / .....

Signatures :  père  mère  représentant légal  tuteur.trice