

Autorisations Parentales & Décharge de responsabilité

J'autorise mon enfant à participer au stage Roller Hockey organisé par le club de Roller Hockey les Démons d'Asnières, aux dates et heures prévues.

Je m'engage à ce que mon enfant respecte les lieux, le matériel mis à disposition, les encadrants du stage et les autres stagiaires.

Nom et prénom de mon enfant :

Oui

Non

J'autorise mon enfant à quitter le lieu du stage seul.

Oui

Non

J'autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Oui

Non

Je reconnais que le club de Roller Hockey des Démons d'Asnières décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels des participants pendant le stage.

Oui

Non

Nom et prénom du représentant légal, Date et Signature