

## **DECHARGE PARENTALE** **à rendre avant le départ**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....agissant en qualité de Père / Mère / Tuteur Légal  
(barrez la mention inutile) de l'enfant ....., né (e) le ..... / ..... / .....  
demeurant .....à.....

- autorise à ce qu'il soit ou à être transporté dans les véhicules personnels des accompagnateurs bénévoles /entraîneurs ou les véhicules mis à la disposition du club de l'ALBONAISE par une prestation extérieure lors des déplacements pour la compétition FFG à ..... du .../.../..... au .../.../.....
- autorise les accompagnateurs/entraîneurs du club à prendre toutes mesures utiles en cas d'urgence (transport, admission en centre hospitalier, anesthésie locale ou générale) et déclare que cette autorisation est valable pour toute la durée de la prise en charge lors de ce déplacement, transport compris.

---

### **RENSEIGNEMENTS** **(Indispensables en cas d'hospitalisation ou accident)**

#### ***Vos coordonnées***

Téléphone domicile : .....Téléphone portable : .....  
Numéro sécurité sociale : ..... Nom et prénom de l'assuré: .....

#### ***Médecin traitant de l'enfant ou mon médecin traitant (barrez la mention inutile)***

Nom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....

#### ***Votre enfant ou vous-mêmes avez un contrat d'assistance (Europe Assistance ou autre) ?***

OUI                      NON

Si OUI, lequel : .....

---

### **PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME**

NOM : ..... PRENOM : .....  
ADRESSE : .....VILLE.....CP.....  
N° TELEPHONE : ..... N° PORTABLE : .....

En qualité de Père / Mère / Tuteur Légal (*barrez la mention inutile*)

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

Signature précédée de la mention « Lu & Approuvé »