



HANDBALL SAISON 2018/2019

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) autorise mon enfantné(e) leà pratiquer le handball au C.S.I.T. GENLIS, à suivre les entraînements et à participer aux rencontres et compétitions organisées pour la saison 2018/2019. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions du contrat d'assurance souscrit par la FFHB .

Date signature du responsable légal

ENGAGEMENT DES PARENTS POUR LES MINEURS

Je soussigné.....m'engage à effectuer 2 déplacements minimum pour l'équipe de mon enfant..... au cours de la saison 2018/2019(ou à défaut à trouver un remplaçant), reconnais avoir été informé que la responsabilité du Club ne pourra, à aucun moment, être engagée en cas d'accident lors des déplacements.

Fait à le

Signature du responsable légal

Je soussigném'engage à régler au Club toute amende due à la suite d'une sanction prises par les instances disciplinaires (FFHB, LBFC, Comité), à restituer tout équipement ou matériel en ma possession (sous peine de voir ma licence bloquée au niveau de la LBFC

Fait àle

Signature du Licencié ou du responsable légal

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du C.S.I.T Genlis Handball disponible sur le site du club.

Date

Signature du licencié ou du responsable légal