

Comité Départemental de la Somme  
de Handball



**Autorisation Parentale pour la saison 2010 - 2011**

A remettre obligatoirement au Responsable du Séjour

**CLUB :**

-----

**Madame - Monsieur** (Nom et Prénom) :

-----

**Adresse :**

-----

-----

**Responsable légal de** (Nom et Prénom) :

-----

**Né(e) le :**

-----

**Autorise mon Enfant :**

- A** participer à toutes les activités de perfectionnements théoriques, techniques et aux rencontres sportives de Handball qui en découlent. Cela dans le programme, de formation des athlètes et des cadres, décliné par le Conseil d'Administration du Comité Départemental de la Somme de Handball.
- A** participer aux différentes compétitions sportives de Handball, mises en place par la FFHB, la LPHB, le Comité Départemental, pour l'évaluation ou la sélection des Athlètes et des Cadres.
- A** participer à toutes les activités annexes organisées pendant le fonctionnement du séjour.
- A** utiliser les moyens de transport, (car, minibus, VP), mis à la disposition du Responsable du séjour.

**Autorise le Responsable du séjour :**

- A** prendre, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de l'Enfant, toutes les mesures, d'urgence médicale, chirurgicale, nécessaires y compris l'hospitalisation.
- A** prendre mon enfant en photo ou vidéo afin de constituer un trombinoscope pour l'outil de détection, mais également lors des manifestations des équipes départementales

**S'engage :**

- A** rembourser, au Comité Départemental de la Somme de Handball, sur le vu des factures présentées, le montant des frais engagés et motivés.

**Votre attention s'il vous plaît :**

Votre Enfant suit un traitement médical.

**Il doit être muni de l'A.U.T. prescrivant le suivi thérapeutique. (Autorisation à Utilisation Thérapeutique)  
(Par exemple pour les enfants qui prendraient de la ventoline ).**

Celle-ci sera présentée, au Responsable du séjour pour information et s'il y a lieu, au Médecin chargé du contrôle antidopage.

Fait à :

-----

Signature(s)

Date :

-----

En cas d'urgence, prévenir :

Téléphone :

-----

-----

-----

-----

Si par la suite vous voulez recevoir votre convocation par courriel,

E-mail :

-----

26 bis Rue du 08 Mai - 80450 CAMON

Tel / Fax : 03 22 49 00 00 -

E-mail : somme.handball@wanadoo.fr - Site : www.handballsomme.com