

## **ATTESTATION ET AUTORISATION DES PARENTS SAISON 2009 / 2010**

Je soussignée M(me) .....(père, mère, tuteur)

- Autorise mon enfant (Nom).....Prénom.....

- A pratiquer le Football au sein du club du **F.C.M.H.** pour la saison 2009/2010.

- Certifie être informé des garanties de la Mutuelle des Sportifs et avoir signé la demande d'adhésion "SPORTMUT"

- Certifie qu'il est assuré contre les accidents survenus, à lui, ou de son fait au cours de la pratique sportive, conformément à la réglementation en vigueur (l'assurance licence suffit).

- Déclare accepter le règlement intérieur du **F.C.M.H.**

- Déclare dégager le club du **Football Club de Magny le Hongre**, de toute responsabilités dans les conséquences éventuelles liées aux accidents qui pourraient survenir à la suite d'utilisation d'engins à moteur de toute nature, de rixes ou de faits non couverts par les garanties prévues dans le protocole d'accord liant la L.P.I.F.F. et la Mutuelle des Sportifs.

- Déclare dégager le club du F.C.M.H, de toutes responsabilités en cas de vol.

- S'engage à véhiculer l'enfant par ses propres moyens du lieu de son domicile au lieu de rendez-vous et réciproquement pour le retour.

- S'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutique et frais annexes dont l'avance aurait été faite à l'enfant.

- Prends bonne note qu'en cas de renvoi ou départ du club du F.C.M.H, pour une quelconque cause, il ne sera fait aucun remboursement des sommes versées.

- Autorise le(a) Responsable du match à faire intervenir le médecin ou prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident nécessitant une hospitalisation d'urgence (intervention – anesthésie).

Fait à....., le...../...../2009.

SIGNATURE :

P.S. : Cette autorisation est à remettre à la personne responsable de la sortie.  
(Document à remplir en LETTRES MAJUSCULES D'IMPRIMERIE)

### **EN CAS D'URGENCE PERSONNE A PREVENIR :**

Nom & Prénom : .....

Adresse : .....

N° Tel. Domicile : .....N° Tel travail : .....

Adresse du correspondant, pour tout envois de document ou de courrier :

**F.C.M.H**  
**M. Karim LEGENDRE**  
**1 Allée de la Courée**  
**77090 COLLEGIEN**