**Association Omnisport Meyssiez**

Adresse de l’association

Numéro de téléphone

Adresse Email

**JEUNES MINEURS**

**Autorisation Parentale**

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur, autorise l’adhésion de mon enfant à la Fédération Française Handisport pour les pratiques sollicitées et dans le respect de la charte de l’adhérent du Club Omnisport de Meyssiez.

En outre, si cela est nécessaire, j’autorise le transfert de mon enfant à l’hôpital par un service d’urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d’urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

J’atteste avoir pris connaissance des conditions générales des garanties Individuelles Accident de la Mutuelle des Sportifs (MDS), de la notice d’information Responsabilité Civile (Azur Assurances) et du contrat complémentaire « SPORTMUT » (disponibles sur le site fédéral <http://www.handisport.org/affilier-son-club/>).

**Fait à :**

**Le :**

**Nom et Prénom du représentant légal :**

**Signature :**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Je soussigné, (**Nom & Prénom du mineur**)

atteste avoir lu et adhère à la charte de l’adhérent du Club Omnisport de Meyssiez.

**Signature** :