

CDHI  
7 rue de l'Industrie  
38 320 EYBENS  
06 32 50 92 87  
04 38 02 00 41  
[cd38@handisport.org](mailto:cd38@handisport.org)



## ENFANTS MINEURS

### Autorisation Parentale

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur : ....., autorise :

la participation de mon enfant au stage organisé par le Comité Départemental Handisport Isère du mardi 02 au vendredi 05 novembre 2021

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 :

-----