



La signature du document ci-dessous est obligatoire pour les licenciés mineurs

Je soussigné(e).....

Représentant légal de.....

Demeurant.....

- Autorise mon enfant à pratiquer le Volley-ball au sein de l'**AS Romillé Volley-ball** pour la saison **20.../20...**, et certifie qu'il est en parfaite santé et apte à la pratique de ce sport, après avoir passé une visite médicale.

- Autorise le responsable d'équipe dans laquelle évolue mon enfant, à faire intervenir, en mon absence, un médecin ou les secours d'urgence pour donner les soins en cas d'urgence, ou pratiquer ou faire pratiquer à mon enfant toute intervention d'urgence indispensable.

- Autorise mon enfant à être transporté pour tous les déplacements nécessaires à la pratique du Volley-ball, par toutes personnes autorisées par l'AS Romillé Volley-ball, qu'elles soient entraîneurs, dirigeants, responsables d'équipe, membre du bureau ou autre parent de joueur.

- M'engage à respecter les conditions de sécurité nécessaires (réhausseur...) au transport des enfants lorsque je suis amené à assurer les déplacements de licenciés mineurs dans le cadre de la pratique du Volley-ball au sein de l'AS Romillé Volley-ball.

- M'engage à respecter les horaires des entraînements, des matches et des rendez-vous pour les déplacements nécessaires à la pratique du Volley-ball, étant précisé qu'en dehors de ces horaires, mon enfant est sous mon entière responsabilité, même s'il se situe au gymnase ou à proximité du gymnase.

Pour valoir ce que de droit

A , le

Signature du représentant légal du licencié mineur