

DEMANDE DE LICENCE SAISON
2024 / 2025



Briançon Hockey Club

DECHARGE PARENTALE

Je soussigné (NOM – Prénom) : _____

Responsable légal de l'enfant (NOM – Prénom) : _____

AUTORISE

• Les dirigeants d'équipe à faire pratiquer sur la personne de mon enfant, toute intervention, anesthésie ou soins médicaux qui en cas d'urgence apparaîtraient nécessaires, au cours des stages et compétitions de la saison sportive 2024/2025

Ces mêmes personnes seront autorisées à prendre en charge mon enfant à sa sortie d'hospitalisation,

• A faire effectuer sur mon enfant, un prélèvement nécessitant une technique invasive (prélèvement sanguin ou salivaire), conformément à l'article 7 du décret relatif aux prélèvements et examens autorisés dans les contrôles antidopage

• Mon enfant à utiliser le covoiturage, le minibus ou le bus pour ses déplacements sportifs

• A reproduire et publier les photos représentant mon enfants sur les documents papiers ou numériques utilisés par le club (aucun droit ou rémunération ne pourront être exigée à cette occasion)

RECONNAIS • Avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte du club, et m'engage à les respecter et les faire respecter par mon enfant

FAIT A BRIANÇON, LE _____

RESPONSABLE LEGAL : _____

SIGNATURE :