

# Union Sportive Valenciennes Marly

Nom : .....Prénom : .....

Né le : ..... à : ..... Sexe : M/F

Adresse : .....

Tel Domicile : ..... Portable : .....

Mail : .....

Je soussigné(e) .....responsable de l'enfant autorise sa participation à l'activité du club.

La responsabilité du club ne s'exerce que pendant les horaires de l'entraînement ou des activités à partir de la prise en charge de l'entraîneur. Je m'engage donc à ne pas déposer mon enfant à l'entraînement sans avoir vérifié au préalable la présence de son entraîneur.

La responsabilité du club ne s'exerce pas lors des compétitions où l'enfant est sous la responsabilité des parents.

En cas d'accident ou de blessure, j'autorise l'USVM à prendre toute décision permettant son évacuation vers un centre hospitalier et si nécessaire et après avis médical, à prendre toutes les dispositions que nécessiterait la santé de mon enfant (hospitalisation, intervention chirurgicale).

Je reconnais avoir pris connaissance de règlement intérieur et rempli la Fiche Sanitaire Jeunesse et Sports et déclare (ainsi que mon enfant) y adhérer sans réserve.

Date

Signature du représentant Légal

Précédée de la Mention Lu et approuvé