



**Handball Club Pays De La Claie  
Rencontres et entraînements**

**Année 2016-2017**

\* à compléter

**DECHARGE PARENTALE**

Je soussigné (e).....

\*père, mère, tuteur, détenteur (trice) de l'autorité parentale et du droit de garde, autorise mon enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

à rentrer seul au domicile

à ne pas rentrer seul au domicile

**Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que le HBC Pays De La Claie décline toute responsabilité dès lorsque les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul .**

**Le Bureau du HBC Pays De La Claie**

**Fait à  
Le**

**Signature**