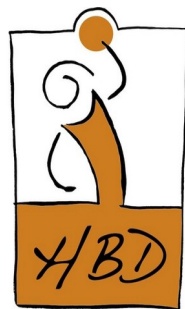


# Hand-Ball Détente

24, square Colonel Rémy  
35700 Rennes  
06 27 35 03 80

handballdetente.rennes@gmail.com  
<https://handball-detente-rennes.fr/>



## Autorisation parentale saison 2023-2024

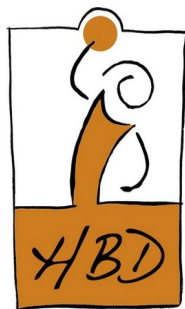
Je soussigné.e ..... représentant.e légal.e de l'enfant :

nom : ..... prénom : ..... né.e le : .....

- déclare l'autoriser à pratiquer le handball à **Hand Ball Détente Rennes**
- autorise les dirigeant.e.s, entraîneur.se.s, manager.use.s à prendre, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de l'enfant, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris, éventuellement, l'hospitalisation.

Fait à ..... le .....

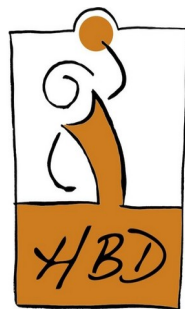
signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :



# Hand-Ball Détente

24, square Colonel Rémy  
35700 Rennes  
06 27 35 03 80

handballdetente.rennes@gmail.com  
<https://handball-detente-rennes.fr/>



## Autorisation parentale saison 2023-2024

Je soussigné.e ..... représentant.e légal.e de l'enfant :

nom : ..... prénom : ..... né.e le : .....

- déclare l'autoriser à pratiquer le handball à **Hand Ball Détente Rennes**
- autorise les dirigeant.e.s, entraîneur.se.s, manager.use.s à prendre, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de l'enfant, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris, éventuellement, l'hospitalisation.

Fait à ..... le .....

signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :