



HAND BALL TAIN VION TOURNON

Consultez notre site <http://www.hbtvt.fr>

Email : handball.hbtvt@gmail.com



HAND BALL TAIN VION TOURNON

Consultez notre site <http://www.hbtvt.fr>

Email : handball.hbtvt@gmail.com

AUTORISATION DE TRANSPORT

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Tél : _____

Adresse : _____

En cas d'accident nécessitant l'intervention des pompiers, j'autorise le responsable à me diriger sur l'hôpital le plus proche du lieu de l'accident.

Si l'accident survient à TOURNON lieu d'hospitalisation souhaité :

Date

Signature du licencié

Tuteurs pour les mineurs

AUTORISATION DE TRANSPORT

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Tél : _____

Adresse : _____

En cas d'accident nécessitant l'intervention des pompiers, j'autorise le responsable à me diriger sur l'hôpital le plus proche du lieu de l'accident.

Si l'accident survient à TOURNON lieu d'hospitalisation souhaité :

Date

Signature du licencié

Tuteurs pour les mineurs