

**Hockey Glace Yonnais** – Impasse de Olympiades – 85000 LA ROCHE-SUR-YON



## DECHARGE SAISON 2021 – 2022

### Licencié majeur :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, autorise les dirigeants de l'équipe de Hockey sur Glace du HOGLY à faire pratiquer sur ma personne toute intervention, anesthésie ou soins médicaux qui, en cas d'urgence, apparaîtraient nécessaires, au cours des stages et compétitions de la saison sportive 2021-2022.

### Licencié mineur :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, père, mère, tuteur (\*) autorise les dirigeants de l'équipe de Hockey sur Glace du HOGLY à faire pratiquer sur 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 2021-2022. Ces mêmes personnes seront également habilitées à prendre en charge mon enfant à sa sortie d'hospitalisation.

### Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Tél. bureau : \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Nom de la mutuelle : \_\_\_\_\_

N° adhérent : \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal/ licencié :

(\*) entourer la mention vous concernant

**Joindre une copie de la carte vitale**