



## LETTRE DE DECHARGE

Je soussigné(e), ....., Père, Mère, Tuteur(\*) autorise le Responsable de l'Equipe du KROKO SPORTS de Nîmes à prendre toutes les décisions qui s'imposent au cas où mon enfant ..... serait victime d'un accident (hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie, sortie d'hôpital) pendant les déplacements et au cours des matchs de compétition ou amicaux de la saison sportive 2019-2020, en France ainsi qu'à l'Etranger.

D'autre part, je signale que mon enfant est allergique à : .....

et/ou qu'il suit un traitement particulier pour : .....

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

Nom :

Prénom :

Tél domicile :

Tél portable :

Tél bureau :

N° sécurité sociale de l'enfant :

**Nom de la Mutuelle :**

**N° adhérent :**

**Date et signature du responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé »**

(\*) rayer les mentions inutiles