



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr ou Mme \_\_\_\_\_  
demeurant à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

agissant en qualité de parents ou tuteurs légaux de mon fils ou ma fille \_\_\_\_\_

autorise :

les responsables du club (entraîneurs, dirigeants) lors des entraînements, compétitions, stages, à prendre les décisions qui s'imposeraient en cas d'urgence médicale (hospitalisation..).

En cas de nécessité, le N° de téléphone des personnes à appeler est : \_\_\_\_\_  
(précisez si ce ne sont pas les personnes mentionnées ci-dessus).

les responsables du club (entraîneurs, dirigeants) à déplacer, si besoin, mon enfant en voiture, bus lors des déplacements (compétitions, stage...)

la diffusion de l'image de notre enfant (prise lors des entraînements, compétitions...) sur les divers supports de communication du club (panneau d'affichage au stade, site internet du club...).

Conformément à l'article R.232-45 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang.

**Rappel : Il vous appartient de vérifier la présence effective de l'encadrement quand vous amenez vos enfants aux entraînements.** Le club ne pourra être tenu responsable des enfants dont le cours serait annulé si les parents ne se sont pas assurés de la présence d'un responsable. La responsabilité du club n'est engagée que durant les heures des entraînements. La **ponctualité** est une marque de respect à l'égard des athlètes et entraîneurs.

**Merci de répondre aux mails adressés par le club quelque soit la réponse.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature(s) :