

## **Autorisation parentale**

Je soussigné, Madame ou Monsieur (supprimer la mention inutile) : .....

Demeurant : .....

Code postal : ..... Commune : .....

N° de téléphone : .....

Adresse mail : .....@..... (merci d'écrire très lisiblement pour éviter les erreurs de saisie)

Autorise mon enfant, Nom : ..... Prénom : .....

A être transporté dans le véhicule du club, les véhicules personnels des animateurs et dirigeants ou d'autres parents, à chaque fois que cela sera nécessaire au cours des activités du club.

J'autorise également les organisateurs à prendre les dispositions nécessaires en cas de blessure de mon enfant, hospitalisation ou intervention chirurgicale si nécessité constatée par un médecin, et ce dans l'impossibilité de me joindre.

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

Médecin de famille : Nom : .....

N° de téléphone : .....

Préciser les allergies éventuelles (et prévenir l'encadrant): .....

.....

.....

**Merci de porter la mention « Lu et approuvé », dater et signer**