



SAISON 2026 – 2027

ATHLETISME

N° du club : 094044

Autorisation parentale

Nom de l'enfant :

Je soussigné(e),, certifie autoriser mon enfant, à participer à toutes les pratiques de l'athlétisme, sous la responsabilité des entraîneurs (entraînements, compétitions et stages).

- ❖ J'accepte que mon enfant soit véhiculé(e) par les responsables de la section
- ❖ J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé lors des entraînements ou compétitions ou stage (usage interne à la section).
- ❖ J'autorise la réalisation de contrôles sanguins dans le cadre de la lutte contre le dopage.
- ❖ En cas d'accident, j'autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales urgentes :

	Monsieur :	Madame :
Téléphone fixe :	° ° ° ° ° ° ° ° ° °	° ° ° ° ° ° ° ° ° °
Téléphone portable :	° ° ° ° ° ° ° ° ° °	° ° ° ° ° ° ° ° ° °
E mail	_____@_____	_____@_____
• numéro de sécurité sociale du responsable ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° °		

Fournir la photocopie de la pièce d'identité du responsable qui remplit le document

Fait à Fontenay le . . / . . /

Signature du responsable :