

NOM du rameur ou de la rameuse

Numéro de portable du rameur ou de la rameuse

AUTORISATION PARENTALE

(pour sportives et sportifs mineurs)

Je, soussigné(e),

NOM

Prénom

adresse

téléphone domicile

Professionnel

téléphone portable du responsable légal 1

email du responsable légal 1

téléphone portable du responsable légal 2

email du responsable légal 2

1) Autorise

Nom du stagiaire

Prénom

date de naissance

- à suivre le stage à du au
 et la compétition d'aviron à du au
- à participer à toutes les activités prévues dans le cadre du stage

2) Certifie que le stagiaire

- est titulaire d'une licence A pour la saison en cours
du club
- est capable de nager 25 mètres et de s'immerger
- est à jour de ses vaccinations obligatoires (pour la durée du regroupement)

3) Veuillez nous préciser, ci-après :

- Les éventuels traitements médicaux en cours de prescription. (Joindre ordonnance et boîtes de médicaments)
- Les difficultés de santé et conduites à tenir (maladies, allergies, hospitalisations, opérations, rééducation, comportement particulier...)
- Nom et Tél. du médecin traitant
- Régime alimentaire particulier

4) Autorise le responsable du stage, en cas d'urgence, à faire subir toute intervention chirurgicale au stagiaire.
n'autorise pas

5) Autorise tout prélèvement biologique pour notre enfant dans le cadre de la surveillance biologique réglementaire et de la prévention contre le dopage
n'autorise pas

(L'absence d'autorisation est constitutif d'un refus de se soumettre aux mesures du contrôle antidopage – Art R.232-52 du code du sport)

6) Donne, en outre, pouvoir au responsable du stage pour veiller à ce que la discipline imposée aux sportifs soit respectée par le stagiaire et lui reconnais également le droit de prendre des sanctions à son égard, allant jusqu'au retour anticipé à son domicile pour le cas où il ne se soumettrait pas à cette discipline.

Fait à

le

**Signature
du stagiaire**

Signature du Responsable Légal
précédée de la mention "lu et
approuvé"