



AUTORISATION PARENTALE (pour les athlètes mineurs)

Valable pour la saison 2024– 2025

Je soussigné, Mr, Mme, Melle (rayer les mentions inutiles) :

Demeurant à : CP : _____ Ville :

N° de téléphone fixe : _____ N° de Portable (n°1) : _____ / (n°2) _____

Mail :@..... Parent de :

Retour après activités

J'autorise Je n'autorise pas (NOM/Prénom) à partir seul(e) à l'issue des activités.

Personnes autorisées

J'autorise la/les personne(s) nommée(s) ci-dessous à venir chercher (Prénom) à l'issue des activités :

Nom : Prénom : Téléphone : _____

Nom : Prénom : Téléphone : _____

Nom : Prénom : Téléphone : _____

Déplacements

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à prendre le bus ou tout autres types de transport (voitures de bénévoles, de responsables, d'entraîneurs etc.) pour les déplacements liés aux rencontres et/ou compétitions.

Soins médicaux - Hospitalisation - Intervention chirurgicale

J'autorise les responsables de mon enfant à prendre toute décision de soins, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de nécessité constatée par un médecin, et ce dans l'impossibilité de me joindre.

Personne à prévenir : Nom : Téléphone : _____

Médecin de famille à prévenir : Nom : Téléphone : _____

Préciser les allergies éventuelles :

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs : Conformément à l'article R 232-45 du Code du Sport, dans la lutte contre le dopage, je soussigné en ma qualité de [père, mère, représentant légal] de l'enfant autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

Loi informatique et liberté (Loi du 6 janvier 1978). Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le Club ainsi que par la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : dpo@athlé.fr Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

J'accepte la transmission des informations

Je refuse la transmission des informations

Date et signature du responsable légal : (précédée de la mention "Lu et approuvé")