



SAISON 2024-2025

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....,

agissant en ma qualité de père / mère / représentant légal (*) de

l'enfant..... né(e) le ,
l'autorise à pratiquer l'athlétisme au sein du Club Athlétique Crestois, et à participer aux activités, déplacements et compétitions organisés par le club pour la saison sportive 2024-2025 (du 1^{er} septembre 2024 au 31 août 2025 inclus).

J'autorise mon enfant mon enfant à quitter seul(e) le stade où se déroule l'entraînement. (*)

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul(e) le stade où se déroule l'entraînement. (*)

J'autorise le cas échéant les entraîneurs ou les responsables du Club Athlétique Crestois à faire pratiquer à mon enfant, en cas d'impossibilité de joindre les parents ou représentants légaux, toute intervention médicale ou chirurgicale qui s'avérerait nécessaire ou urgente, à l'entraînement, en stage ou en compétition.

J'autorise les entraîneurs ou les responsables du club à transporter mon enfant dans leurs véhicules lors des déplacements pour les compétitions.

Lutte anti-dopage : en application des dispositions de l'article R. 232-45 du Code du sport, j'autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang.

Fait à le

Signature

(*) Rayer les mentions inutiles