Autorisation parentale



**Pour la saison 2016/2017**

Je soussigné(e) ...................................................................................................…………..

Représentant légal de l’enfant mineur ...............................................................................

Autorise ce dernier à passer, si demandé, toute forme de contrôle antidopage.

Fait le :

A :

Signature des parents avec la mention « lu et approuvée »