# Autorisations parentales pour les Athlètes Mineurs

## Informations Administratives

**Je soussigné : NOM** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Prénom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Père** ☐ **Mère** ☐ **Tuteur légal** ☐ autorise mon enfant

**NOM** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Prénom :** __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- A pratiquer des activités sportives athlétiques au sein du club KM42,
- Au début et à la fin de chaque séance, je m'engage à ne pas quitter la surveillance de mon enfant avant de m'être assuré(e) de sa prise en charge effective par un responsable de l'association KM42.
- A la fin de chaque séance, je m'engage à venir chercher mon enfant aux horaires prévus pour la fin des activités et en cas de retard exceptionnel à en avertir immédiatement un responsable de l'association.
- Autorise les dirigeants, entraîneurs et parents d'athlètes à véhiculer mon enfant lors des compétitions et des déplacements en cas d'incapacité à en assurer moi-même la charge.
- En cas de blessure accidentelle et en cas d'urgence, j'autorise un médecin à pratiquer tous les examens médicaux nécessaires à l'établissement d'un diagnostic.
- Autorise en cas d'extrême urgence toute intervention médicale ou chirurgicale y compris l'anesthésie/ réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

**A** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **LE :** |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

signature(s) précédée(s) de la mention lu et approuvé

## Prélèvement sanguin

Conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, dans le cadre de 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.

## Autorisation pour rentrer seul

**Je soussigné : NOM** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Prénom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Père** ☐ **Mère** ☐ **Tuteur légal** ☐ **autorise mon enfant** ☐ **n'autorise pas mon enfant** ☐

**NOM** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Prénom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Licencié au club KM42 à venir aux entraînements et à rentrer seul(e) par ses propres moyens. J'ai pris acte que la responsabilité du club commence à partir du moment où l'athlète s'est présenté aux responsable, et prend fin dès la fin de l'entraînement.

**A** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **LE :** |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

signature(s) précédée(s) de la mention lu et approuvé

**Informations complémentaires** (même si vous avez déjà l'équipement du club)**.**

| Taille | Pointure | poids(facultatif) | Talle Maillot |
|---|---|---|---|
| | | | |