**L’Union Club Athlétique**

*Autorisation parentale pour les athlètes mineurs*

Je soussigné (e) Nom : ……………………………………………………….. Prénom……….……………………………………….

[http://www.ucathle.fr](http://www.ucathle.fr/)

U.C.Athletique@gmail.com

En ma qualité de : □ Père □ Mère □ Tuteur légal autorise le/la jeune athlète :

Nom : …………………………………………………………………………………… Prénom…………………….…………………………..

à participer au stage d’athlétisme organisé par l’U.C.A, du 7 au 13 avril 2024 à Hagetmau (40).

J’autorise :

* les dirigeants, entraîneurs, bénévoles et parents d’athlètes, à véhiculer mon enfant pour le déplacements aller-retour, en cas d’incapacité de ma part à effectuer ce transport moi-même,
* les responsables de l’UCA à prendre toute mesure en cas de blessure accidentelle et en cas d’urgence,
* un médecin à pratiquer tous les examens médicaux nécessaires à l’établissement d’un diagnostic et en cas d’urgence à donner les premiers soins.

Les responsables de l'UCA remettront le présent document au personnel de santé qui prendra en charge mon/notre enfant.

En cas d'urgence, les dirigeants de l'UCA préviendront la famille dans les plus brefs délais afin d’envisager les mesures à prendre.

Coordonnées de la personne à contacter pendant le stage :

Nom – Prénom – N° de téléphone :……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Informations à caractère d’urgence**

**Si vous n’avez rien à signaler pour votre enfant merci d’indiquer « RAS ».**

Allergies : …………………………………………………………………………………………………….

Contre-indications médicamenteuses : ……………………………………………………………………..

Problèmes médicaux à caractère d’urgence :…………………………………………………………….

Traitements réguliers : ………………………………………………………………………………………...

Directives médicales en cas d’urgence :……………………………………………………………………….

Régime alimentaire particulier ou contre-indication alimentaire :……………………………………………………………………………………….

Fait le …………………………à…………………………

Signature(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé »