

L'Union Club Athlétique

U.C.Athletique@gmail.com

<http://www.ucathle.fr>



Autorisation parentale pour les athlètes mineurs

Je soussigné (e) Nom : Prénom.....

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 25 Octobre au 27 Octobre 2024 à Revel (31).

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 :

Déplacement aller-retour : covoiturage entre les familles

Je peux faire aller retour

Nombre de places disponibles (y compris mon enfant) :

Fait leà.....

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

