

# L'Union Club Athlétique

[U.C.Athletique@gmail.com](mailto: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 ..... au ..... à L'UNION.

J'autorise :

- les éducateurs sportifs de l'UCA à prendre toute mesure en cas de blessure accidentelle et en cas d'urgence,
- J'autorise l'U.C.A. à utiliser les photos prises dans le cadre de la vie du club (lors des stages) pour la communication interne (site du club.) et externe (presse.) Conformément à loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ; je dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui me concerne ou concerne mon enfant. Pour se faire, je peux m'adresser à l'U.C.A. par mail [U.C.Athlétique@gmail.com](mailto:U.C.Athlétique@gmail.com)
- 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, lieu et N° de contact)

### 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 : .....

**Cette autorisation ne sera utilisée qu'en cas extrême**

- Pour les licenciés FFA : J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions d'assurances liées à la licence fédération française d'athlétisme.
- Pour les non licenciés FFA : Je confirme que le jeune athlète est couvert par une assurance extra-scolaire.

Pour Valoir ce que de droit.

Fait le .....à.....

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