

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 15 au 19 avril 2024 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,
- 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 :

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 leà.....

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