

# AUTORISATION PARENTALE 2024 - 2025

Nous, soussignés,

..... [Père],  
 ..... [Mère],  
 ..... [Autre tuteur légal],

Représentant(s) légal(aux) de l'enfant .....(nom et prénom de l'enfant mineur)

(Merci de cocher ci-dessous chaque autorisation accordée)

- Autorise celui-ci à pratiquer le triathlon au sein de l'US Vendôme Triathlon, en accord avec les statuts et le règlement intérieur du club dont j'ai pris connaissance.
- Autorise son transport dans les véhicules personnels des dirigeants / entraîneurs / officiels et accompagnateurs lors des déplacements en compétition ou en stage.
- Autorise, conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.
- Autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.
- Autorise mon enfant à partir, seul, à la fin de l'entraînement ou à la fin des activités du club.

Si l'enfant est autorisé à quitter les activités du club avec une (ou des) tierce(s) personne(s), les parents doivent en informer le club en précisant l'identité de la (ou des) personne(s) autorisée(s), ci-dessous:

Nom	Prénom	Coordonnées téléphoniques	Adresse mail

**Identités des personnes à prévenir en cas d'urgence**

Nom	Prénom	Coordonnées téléphoniques	Adresse mail

Fait à ....., le ...../...../.....

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

<b>Père</b>	<b>Mère</b>	<b>Autre tuteur légal</b>