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	J.C.A, du 7 au 13 avril 2024 à Hagetmau (40).
J'autorise :	
 les dirigeants, entraîneurs, bénévoles et pare d'incapacité de ma part à effectuer ce transp 	ents d'athlètes, à véhiculer mon enfant pour le déplacements aller-retour, en cas port moi-même,
- les responsables de l'UCA à prendre toute m	esure 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 prévienc	dront la famille dans les plus brefs délais afin d'envisager les mesures à prendre.
Coordonnées de la personne à contacter pendant	t le stage :
Nom – Prénom – N° de téléphone :	
Int	formations à caractère d'urgence
Si vous n'avez rien à s	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	on alimentaire :
Fait leàà	
Signature(s) précédée(s) de la mention « lu et ap	prouvé »