

Informations et Autorisation parentale pour les mineurs

(Un exemplaire rempli et signé est à fournir lors de l'inscription)

Je soussigné(e), NomPrénom (1)
Père, Mère, Tuteur, Tutrice (rayer les mentions inutiles),

E-MAIL Parents :

Autorise l'enfant, Nom.....Prénom.....

- À participer aux entraînements et compétitions retenues par le CACV Athlétisme
Le mineur **doit être remis en mains propres** auprès des entraîneurs à chaque entraînements et compétitions, le parent doit s'assurer que les entraînements ou compétitions ont bien lieu (2) avant de laisser l'athlète mineur.

Note : Il n'y a pas d'entraînement pendant les vacances scolaires pour les catégories Baby, Eveil Athlétique, Poussins, Benjamins et Minimes.

- À être transporté en véhicule privé pour se rendre sur un lieu des compétitions définies préalablement (entraîneurs, dirigeants ou bénévoles) oui non

Note : En cas de véhicules en quantité insuffisante lors d'un transport pour une compétition, la priorité est donnée aux enfants dont les parents participent régulièrement aux transports.

Autorise les entraîneurs et/ou dirigeants de l'association CACV Athlétisme à prendre toutes mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident ou d'affection aiguë, nécessitant des soins, voir une prise en charge médicalisée. Oui Non

* Indiquer toutes informations que vous jugerez utiles (par exemple : allergie, asthme)

.....
.....

* Personne (s) à prévenir en cas d'urgence :

NOM..... Prénom.....N° téléphone.....

NOM..... Prénom.....N° téléphone.....

Retour au domicile après les entraînements et les compétitions

* J'autorise mon enfant à rentrer seul

ou

* Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul, je prends toute disposition pour le récupérer sur le lieu d'entraînement ou de compétition. En cas de difficultés rencontrées pour être à l'heure en fin de séance, je m'engage à joindre au téléphone son entraîneur ou l'un des dirigeants (3).

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs

J'autorise, conformément à l'article R.232-45 du code du sport, dans la cadre de la lutte antidopage, la réalisation de prélèvement nécessitant une méthode invasive, notamment le prélèvement sanguin.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du CACV et y adhérer (disponible sur www.scba-athle.com)

Signature obligatoire des parents ou représentant légal avec mention "Lu et approuvé"

Fait le

(1) L'information est principalement faite par mail. Vous avez transmis une adresse mail valide et consultée régulièrement lors de l'inscription

(2) Les horaires d'entraînements et catégories vous sont remis en début d'année. Vous êtes informés des compétitions soit par le référent soit par les entraîneurs. Nous vous demandons de **confirmer impérativement** la présence ou absence de votre enfant à la compétition le plus tôt possible ainsi que votre participation au transport le cas échéant.

(3) Les personnes et n° de téléphone vous seront communiqués ultérieurement dans un document et envoyé par mail