



**AUTORISATION PARENTALE  
DE PARTICIPATION AUX COMPETITIONS**  
(ET DE PRELEVEMENT NECESSITANT UNE TECHNIQUE INVASIVE LORS D'UN  
CONTROLE ANTIDOPAGE)

**Saison Sportive 2018/2019**

Je soussigné (e) (Nom) (Prénom):.....  
Agissant en qualité de représentant légal

Portable Père : ..... Portable Mère:.....

De l'enfant : Nom:..... Prénom:.....

Né (e) le : ...../...../.....

Club : **SURESNES ESCALADE.**

○ **Autorise:**

- **la participation de mon enfant aux compétitions d'escalade organisées par SURESNES ESCALADE et /ou par la FFME dont le calendrier est disponible à l'adresse :**
- [https://www.ffme.fr/competition/calendrier-liste.html?DISCIPLINE=ESC&CPT\\_FUTUR=1](https://www.ffme.fr/competition/calendrier-liste.html?DISCIPLINE=ESC&CPT_FUTUR=1)
- **les responsables du club (entraîneurs, animateurs, dirigeants ) à effectuer des déplacements avec mon enfant en voiture, bus ou tout autre moyen de locomotion, lors des compétitions.**
- **les responsables du club à prendre les dispositions nécessaires dans le cas ou mon enfant serait malade ou accidenté pendant les compétitions, y compris une hospitalisation au centre médical le plus proche en cas d'urgence.**
- le club à utiliser et à diffuser les images de mon enfant prises lors des compétitions et ou des entraînements.
- *toute personne agréé par le Ministère des Sports, dûment mandaté à cet effet à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur(\*)*.

○ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club

○ Déclare adhérer à la charte de l'équipe compétition

Date : ..... Signature : .....

*(\*) : En application de l'article 7 du décret n° 2001-35 du 11 janvier 2001 relatif aux examens et prélèvements autorisés pour la lutte contre le dopage.*

*L'absence d'autorisation parentale est regardée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires.*