

Saran Loiret Athletic Club

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2026 – 2027

Fiche de renseignements pour les mineurs

(A remplir par un représentant légal avant signature)

Nom de l'Athlète :

*Parent 1 :

*Parent 2 :

*Email :

*Email :

*Nom :

*Nom :

*Prénom :

*Prénom :

*Tel :/...../...../.....

*Tel :/...../...../.....

*Adresse :

*Adresse :

*Profession :

*Profession :

*Champs à remplir

*Pour les mineurs, Personne à prévenir :

*Nom/prénom:..... *N° Tél :..... *lien de parenté:.....

*Nom/prénom:..... *N° Tél :..... *lien de parenté:.....

Autorisations parentales pour les moins de 18 ans (LIRE ATTENTIVEMENT. Cocher les cases pour accord)

Je soussigné(e) Mr, Mme..... représentant légal de l'enfant.....

- Autorise son transport dans les véhicules personnels des dirigeants et parents bénévoles lors de déplacements.
- Autorise le ou les responsables à faire pratiquer tous soins médicaux jugés nécessaires, en particulier en cas de déplacements.
- Autorise, en cas d'hospitalisation de courte durée, le dirigeant responsable à le sortir de l'hôpital.
- Autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale
- Conformément à l'article R.232-45 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage autorise la réalisation de Prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

Éléments à porter à la connaissance du club

Date et signature du représentant légal

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

.....Réservé au club.....