



Autorisations parentales

Pour le club

Je soussigné

Adresse

Téléphone Domicile

..... Bureau

Autorise mon fils / ma fille ⁽¹⁾

a participé aux entraînements et compétitions de handball organisés par l'Eglantine Vierzon Handball

J'autorise Les responsables de l'Eglantine Vierzon Handball à prendre toutes décisions utiles en cas d'accident survenant à mon enfant (hospitalisation, intervention chirurgicale éventuelle)

Je n'autorise pas

J'autorise Mon enfant a être transporté dans un véhicule par un tiers pour les matchs à l'extérieur

Je n'autorise pas

Pour la fédération

Je soussigné(e),, représentant légal de l'enfant mineur ou du majeur protégé, pour lequel une licence à la FFHB est sollicitée, autorise tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD) ou missionné par la fédération internationale de handball (IHF), dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur ledit enfant mineur ou le majeur protégé.

Je reconnais avoir pris connaissance qu'un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires (au minimum 2 ans de suspension ferme).

Fait à Vierzon, le

Signature du représentant légal
ou tuteur

Signature du licencié

PS : il faudra, scanner cette feuille quand elle sera signée, et la joindre à la licence numérique comme les autres documents (carte d'identité et certificat médical)

