

## Adhésion à l'Amicale du Val de Somme

## **Autorisation parentale**

Je soussigné (e)	
autorise mon enfant	
né(e) le	
à adhérer à l'Amicale du Val de Somme pour la sa	nison 2022-2023
☐ J'atteste avoir rempli, avec l'enfant mineur ment l'état de santé du sportif mineur et que les réponses à de présenter un certificat médical. ou	
☐ Je fournis un certificat médical de non contre-i	ndication à la pratique de la course à pied ou de
l'athlétisme en compétition, datant de moins de 6 m	nois ou une photocopie de ce certificat.
Je reconnais être informé de la possibilité complémentaire couvrant les dommages corp m'exposer (assurance de la FFA nonobligatoire)  Je donne mon accord pour autoriser les responsa d'urgence pour tout problème médical ou chirurg  J'autorise également les prélèvements, urinaires of les autorités administratives dans le cadre d'éventu de la loi française ou de la règlementation interna  Cette autorisation parentale permettra à mon enfa valable pour son inscription aux compétitions ou	ables du club à hospitaliser monenfant en cas gical intervenant encours de pratique sportive. Ou sanguins, qui pourraient être diligentés par dels contrôles anti-dopage réalisés dans le cadre attionale.
Fait à le signature du/des parent(s) ou du représentant légal	signature de l'intéressé(e)