



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 saison **2025-2026**

☐ J'atteste avoir rempli, avec l'enfant mineur mentionné ci-dessus, le questionnaire de santé relatif à l'état de santé du sportif mineur et que les réponses à ce questionnaire ne conduisent pas à l'obligation de présenter un certificat médical.

ou

☐ Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied ou de l'athlétisme en compétition, datant de moins de 6 mois ou une photocopie de ce certificat.

Je reconnais être informé de la possibilité de souscrire une assurance individuelle complémentaire couvrant les dommages corporels auxquels ma pratique sportive peut m'exposer (assurance de la FFA non obligatoire)

Je donne mon accord pour autoriser les responsables du club à hospitaliser mon enfant en cas d'urgence pour tout problème médical ou chirurgical intervenant encours de pratique sportive.

J'autorise également les prélèvements, urinaires ou sanguins, qui pourraient être diligentés par les autorités administratives dans le cadre d'éventuels contrôles anti-dopage réalisés dans le cadre de la loi française ou de la réglementation internationale.

Cette autorisation parentale permettra à mon enfant d'obtenir une licence FFA, et est également valable pour son inscription aux compétitions ouvertes à sa catégorie d'âge.

Fait à _____ le _____

signature du/des parent(s)
ou du représentant légal

signature de l'intéressé(e)