

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur ou majeur protégé, autorise l'adhésion de mon enfant à la FFHandball pour les pratiques sollicitées et dans le respect des règlements fédéraux.

En outre, si cela était nécessaire, j'autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

Dans le cas où mon enfant sollicite une licence « pratiquant », notamment en compétitions : Conformément aux dispositions de l'article R232-52 du Code du sport,

je n'autorise pas

j'autorise

dans ce cas: Je reconnais avoir pris connaissance que tout préleveur, agréé par l'Agence française de lutte contre le dopage (AFLD) ou missionné par l'absence d'autorisation parentale pour le la Fédération internationale (IHF) ou la mode de prélèvement susvisé est Fédération européenne de handball (EHF), constitutif d'un refus de soumettre mon dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout enfant à ce contrôle antidopage et est prélèvement nécessitant une technique invasive susceptible d'entraîner des sanctions (prise de sang, prélèvement de phanères) lors disciplinaires (au minimum 2 ans de d'un contrôle antidopage sur ledit enfant mineur suspension ferme pour la 1^{re} infraction) ou le majeur protégé. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les accepte. Nom et prénom du représentant légal : Nom et prénom du mineur ou majeur protégé : Nom du club: Date (ji/mm/aaaa): Fait à : Signature: