****

**AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AUX ENTRAINEMENTS ET COMPETITIONS DE HOCKEY SUBAQUATIQUE**

Je, soussigné (Nom Prénom du signataire) …………………….……………………………………………….….,
agissant en qualité de (père, mère, tuteur légal, ….) ……………………………………………………………,

Autorise (Nom prénom de l’enfant) ……………………………………………………………………………………….
Né(e) le …………………………………….……………………………………………………………………………………………
de catégorie (Poussin, Benjamin, Minime, Cadet ou Junior) ………………………………………………….
à participer à l’ensemble des entraînements et compétitions de hockey de la saison 2024-2025

❑ Dans sa catégorie

❑ Dans la catégorie supérieure

❑ Dans la catégorie Elite pour les filles de la catégorie Cadet

Nombre de cases cochées :

J'autorise, si besoin est, en accord avec les encadrants, un contrôle anti-dopage, notamment sanguin.

J'autorise également les encadrants à effectuer le nécessaire en cas d'urgence ou d'accident.

J’autorise également les encadrants ou accompagnateurs à véhiculer mon enfant pour les rassemblements et les compétitions

Numéro de téléphone, nom et qualité de (s) la personne à joindre en cas de besoin :

…

…

**Fait le …………………………… Signature**