



AUTORISATION CONTRÔLE ANTI-DOPAGE

(à remplir par les parents ou responsables légaux d'enfants mineurs)

Je soussigné :

Représentant légal de l'enfant mineur :

Conformément à l'article 7 du décret relatif aux prélèvements et examens autorisés dans les contrôles antidopage,

Autorise

N'autorise pas

* cocher la mention choisie

Que soit effectué sur mon enfant, un prélèvement nécessitant une technique invasive (*prélèvement sanguin ou salivaire*).

En foi de quoi, je remets la présente attestation au responsable de l'association dans laquelle mon enfant est licencié.

NB : l'absence d'autorisation parentale pourra être regardée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.

Fait à, le 2015

Signature du représentant légal

DROIT A L'IMAGE / LICENCIES

Je soussigné :

M, Mme pour une personne majeure,

M, Mmele, la représentant(e) légal(e) de l'enfant

..... dans le cas d'un mineur,

autorise / n'autorise pas (1)

l'Anglet Hormadi Amateur à publier mon image ou celle de mon enfant, dans le cadre de toute publication et sur tout support relatif à la promotion du Club et/ou du Hockey sur Glace.

Fait à, le 2015

Signature du joueur majeur ou du représentant légal

(1) Rayer la mention inutile