



# Montpellier Agglomération Hockey Club

## ATTESTATIONS & RENSEIGNEMENTS

2008 / 2009



### RENSEIGNEMENTS DISPONIBILITE (parent ou licencié adulte) non obligatoire

Nom & prénom : ..... Date de naissance.....

Adresse personnelle : .....  
.....

Tél. : ..... Mobile : ..... e mail.....

Profession : ..... Société qui emploie.....

Société dont vous êtes dirigeant : .....

Domaine de compétence:.....

Domaine éventuel de compétence dans le club : .....

A titre de conseil ..... A titre d'implication.....

Disponibilités.....

### CONTROLE ANTI DOPAGE

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  cochez 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.

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

Fait à : ....., le ...../...../.....

Signature du responsable légal :

### AUTORISATION PARENTALE (pour licencié mineur)

### HOSPITALISATION ET OPERATION

Je soussigné ..... père,mère,tuteur (barrer les mentions inutiles) de

l' enfant ..... Autorise en cas d'accident et/ou blessures survenues au cours des entraînements  
ou des matchs, le dirigeant de l'équipe ou le responsable du Club ou l'entraîneur, à faire appel aux secours d'urgence et à  
faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier le plus proche.

Je donne expressément mon accord aux médecins pour l'opérer en cas de nécessité.

Fait à : ....., le ...../...../.....

Signature du responsable légal