



## AUTORISATION ANTIDOPAGE

---

Je soussigné .....

Père, mère, représentant légal \* de .....

Né(e) le : .....

Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, effectué dans le cadre de la lutte contre le dopage, sur ce dernier / cette dernière\*.

Traitement suivi par ce dernier/ cette dernière\* .....

Fait à ....., le.....

Pour faire valoir ce que de droit,

Signature

\*Barrer les mentions inutiles

Rappel :

Un contrôle anti-dopage peut avoir lieu en compétition et hors compétition.

Tout sportif mineur doit présenter l'autorisation au préleveur agréé en cas de prélèvement sanguin.

L'absence de ce document ne permet pas la réalisation du contrôle, ce qui pourra entraîner des sanctions de la part de la fédération.

Il est conseillé d'en donner un exemplaire à votre responsable de club, de pôle de haut niveau ou de stage départemental ou régional.

Le préleveur agréé est infirmier, médecin ou technicien de laboratoire.

