



HOCKEY CLUB CHALONNAIS

Affilié à la Fédération Française de Hockey sur Glace

M. Thierry DUTAT / Président du H.C.C.

Téléphone 06.08.89.97.28/ Messagerie / Fax du Club : 03.26.66.00.46

ATTESTATION SAISON 2011-2012

Je soussigné, _____

Représentant légal de l'enfant mineur _____

Conformément à l'article 7 du décret relatif aux prélèvements et examens autorisés dans les contrôle 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 :