

Fédération Française de la Montagne et de l'Escalade

**AUTORISATION PARENTALE POUR TOUT PRELEVEMENT NECESSITANT
UNE TECHNIQUE INVASIVE LORS D'UN CONTROLE ANTIDOPAGE
SUR LES MINEURS**

**En application de l'article 7 du décret n° 2001-35 du 11 janvier 2001 relatif aux
examens et prélèvements autorisés pour la lutte contre le dopage**

Je soussigné(e) (Nom Prénom) :.....

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant mineur (Nom Prénom de l'enfant) :
.....

Autorise tout médecin agréé par le Ministère des Sports, dûment mandaté à cet effet à
procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle
antidopage sur l'enfant mineur (nom prénom de l'enfant) :

.....

Fait àle

Signature :

N.B : l'absence d'autorisation parentale est regardée comme un refus de se soumettre aux
mesures de contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires.