NANTES SPORTS DE GLACE
Patinoire du Petit Port
Chemin de la Censive du Tertre
44300 NANTES
info@nsg.fr www.nsg.fr
07.83.37.81.66

AUTORISATIONS 2026-2027

Prénom et NOM du patineur : .....

Né(e) le : .....

Représenté par (si le patineur est mineur) : .....

Date et signature :

Lutte contre le dopage :

Conformément au Code du Sport, dans le cadre de la prévention de la santé des sportifs et de la lutte contre le dopage, et relativement aux textes réglementaires visant à la mise en œuvre des prélèvements et examens effectués par les instances compétentes (contrôles), autorise que soit effectué un prélèvement sanguin ou salivaire sur le patineur susnommé.

Si j'autorise, je coche la case : ☐

Si je n'autorise pas, je coche la case : ☐

J'ai conscience que l'absence d'autorisation pourra être considérée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôles diligentées par les Services de l'Etat et/ou les Fédérations internationales.

Interventions en cas d'accident :

Autorise le club à prendre toutes décisions, dont le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU), pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris anesthésie, sur le patineur susnommé.

Si j'autorise, je coche la case : ☐

Si je n'autorise pas, je coche la case : ☐

D'autre part, je tiens à signaler l'allergie suivante : .....

Et le traitement suivant (exemple : prise de Ventoline pour asthme d'effort) : .....

.....

Numéros à contacter en cas d'urgence : .....

Droit à l'image :

Autorise le club à diffuser les IMAGES et VIDEOS du patineur susnommé en groupe ou en individuel sur TOUS SUPPORTS MEDIAS afin de promouvoir l'association NSG, ses stages, cours et évènements comme le gala.

Si j'autorise, je coche la case : ☐

Si je n'autorise pas, je coche la case : ☐

J'ai conscience qu'en l'absence d'autorisation, le patineurs susnommé ne pourra pas participer au gala de fin d'année.

SIRET : 3295 9370 1 00033 RNA : W442004997