

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LA RÉALISATION DE MESURES ANTHROPOMETRIQUES

Consentement à la réalisation de mesures anthropométriques proposées par la Fédération Française d'Athlétisme

En signant le présent formulaire de consentement, vous attestez avoir pris connaissance et compris les informations figurant dans la note d'information jointe. Vous confirmez également qu'un responsable du projet a répondu de manière satisfaisante à l'ensemble de vos questions et vous a informé(e) de votre droit, ainsi que de celui de votre enfant, de retirer votre consentement ou de vous désengager de cette démarche à tout moment, sans préjudice. Vous pouvez également demander l'effacement des données personnelles collectées, conformément à la réglementation applicable.

A remplir par l'athlète :

J'ai eu la possibilité de poser toutes les questions que je souhaitais à l'un des responsables du projet qui m'a expliqué la nature, les objectifs et les contraintes de cette action.

Je soussigné(e) (nom, prénom de l'athlète), déclare avoir lu et compris les renseignements ci-dessus et accepte de plein gré participer aux mesures anthropométriques proposées par la FFA ou ses structures déconcentrées (ligues régionales ou comités départementaux).

Fait à, le

Signature :

A remplir par les parents ou le représentant légal de l'athlète :

Nous avons eu la possibilité de poser toutes les questions que nous souhaitons à l'un des responsables du projet qui nous a expliqué la nature, les objectifs et les contraintes de cette action.

Parents ou représentant légal

Je sous soussigné(e), ... Nous soussignons

..... (nom, prénom des parents ou du représentant légal),
responsable légal(e/aux) de (nom, prénom de
l'athlète), déclare/ons avoir lu et compris les renseignements ci-dessus et accepte/ons de
plein gré qu'il/elle participe à cette action.

Fait à, le

Signature parent 1 :

Signature parent 2 :