

## Formulaire de consentement – Contacts physiques nécessaires à l'entraînement

Version 1.0 – févr. 2026

Dans le cadre des activités sportives organisées par :

Nom de l'entité sportive : \_\_\_\_\_

Je reconnais que certaines disciplines sportives peuvent nécessiter des contacts physiques limités, strictement liés à l'apprentissage, à la correction technique, à la sécurité ou à la prévention des blessures.

Ces contacts doivent être :

- nécessaires à la pratique sportive ;
- expliqués au préalable ;
- appropriés, professionnels et respectueux ;
- effectués dans un cadre visible et transparent.

Aucun contact de nature inappropriée ou non justifié par l'activité sportive ne sera toléré.

Je comprends que je peux exprimer un refus, un inconfort ou demander une alternative à tout moment, sans conséquence négative sur ma participation.

Nom et prénom du participant:

Date de naissance :

Je suis majeur(e).

Je suis le représentant légal du/de la mineur(e).

Nom du représentant légal (si applicable) :

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_