

# Autorisation parentale pour participation d'un mineur à la campagne de dépistage des exostoses du conduit auditif externe chez les kayakistes

Document à compléter et à signer par le représentant légal (père, mère, tuteur)

Je soussigné(e),

Nom .....

Prénom.....

Né(e) le .....

À .....

Demeurant (adresse précise et complète)

.....  
.....  
.....  
.....

Numéro de téléphone .....

En ma qualité de représentant légal de l'enfant,

Nom .....

Prénom .....

Né(e) le .....

À .....

**Autorise** la participation de mon enfant à la campagne de dépistage organisée par le service d'ORL de Lyon Sud. J'ai compris que cette campagne a pour but le diagnostic précoce de la présence d'exostoses (excroissances d'os) au sein du conduit auditif externe de mon enfant, ainsi que de toute autre anomalie de l'oreille, à l'aide d'un examen simple de l'oreille (otoscopie) et de tests d'audition au diapason.

En cas de nécessité, j'autorise le service à me recontacter pour prévoir une consultation, ou à remettre à mon enfant un courrier d'adressage pour une consultation spécialisée dans les plus brefs délais.

J'accepte que les données une fois anonymisées issues de ce dépistage puissent être utilisées pour la recherche.

Fait à .....

Le .....

« Lu et approuvé », qualité du représentant légal

Signature :