

NOM / PRENOM de l'élève :

Classe : Date de naissance :

Adresse mail des parents (OBLIGATOIRE) :

Adresse postale :

Téléphone parents : Téléphone élève :

Je soussigné, responsable de l'élève

....., l'autorise à faire partie de l'Association Sportive du lycée.

Activités choisies :

°J'accepte que les responsables de l'U.N.S.S. autorisent, en mon nom, toutes les mesures médicales ou chirurgicales en cas de besoin.

°J'autorise les enseignants d'EPS à conduire le véhicule amenant mon enfant sur les différents lieux de rencontres sportives.

°J'accepte que des photos concernant les activités sportives de cette association, puissent être publiées sur le site ou dans la brochure du lycée ou affichées au sein du lycée.

° J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS (E-LYCO du lycée, rubrique UNSS)

Fait à Le Signature :

NOM / PRENOM de l'élève :

Classe : Date de naissance :

Adresse mail des parents (OBLIGATOIRE) :

Adresse postale :

Téléphone parents : Téléphone élève :

Je soussigné, responsable de l'élève

....., l'autorise à faire partie de l'Association Sportive du lycée.

Activités choisies :

°J'accepte que les responsables de l'U.N.S.S. autorisent, en mon nom, toutes les mesures médicales ou chirurgicales en cas de besoin.

°J'autorise les enseignants d'EPS à conduire le véhicule amenant mon enfant sur les différents lieux de rencontres sportives.

°J'accepte que des photos concernant les activités sportives de cette association, puissent être publiées sur le site ou dans la brochure du lycée ou affichées au sein du lycée.

° J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS (E-LYCO du lycée, rubrique UNSS)

Fait à Le Signature :