

Association Sportive Collège FERRY

NOM :
PRENOM :
NUMERO de LICENCE :

	Chèque n°	Espèce
Cotisation à jour		
versée le		

Je soussigné(e) père, mère, :

autorise l'élève :

né(e) le : Classe :

à participer aux entraînements et aux compétitions de l'Association Sportive du Collège Jules FERRY.

Je choisis la ou les activités :

ET

Je souhaite intégrer l'équipe des jeunes officiels oui non

Je souhaite intégrer l'équipe des jeunes reporters oui non

Je souhaite intégrer l'équipe des jeunes secouristes oui non

Je souhaite intégrer l'équipe des jeunes organisateurs oui non

Je souhaite intégrer l'équipe des jeunes éco-responsables oui Non

Pour les entraînements, les élèves restent sous la responsabilité des parents pour se rendre sur les installations sportives.

Pour les compétitions, les élèves reçoivent une convocation à rendre signée avant le départ. Il y est précisé les horaires, le moyen de transport et le matériel à apporter. Un affichage est tenu à l'intérieur du collège ainsi que sur le site internet du collège

J'accepte En outre, que les responsables de l'A.S. ou de l'U.N.S.S. autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

Je n'accepte pas

J'accepte Droit à l'image: J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant pour des publications sur le site du collège et de l'UNSS. J'autorise également le partage de données concernant mon enfant.

Je n'accepte pas

Renseignements complémentaires :

Numéros de Téléphone	06	06
	07	07
	01	01

Fait à, le

Signature :