

ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE JANSON DE SAILLY



Autorisation Parentale :

Je soussigné(e) (père, mère, représentant légal)

autorise à participer aux activités de l'AS,

autorise le professeur responsable à faire pratiquer en cas d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité,

autorise mon enfant à se rendre seul sur les installations sportives pour les entraînements et à rentrer chez lui par ses propres moyens en cas d'annulation de la séance (indisponibilité du stade, de la piscine ou du gymnase),

autorise la diffusion de l'image de mon enfant dans le cadre de l'AS et de l'UNSS (Rayez en cas de refus).

Je suis informé que mon enfant est assuré (contrat collectif MAIF) par l'AS de l'établissement et que je peux contracter une assurance complémentaire individuelle accident (IA SPORT+).

Fait à Le / / Signature :

.....

Activités proposées : Entourez la ou les activité(s) choisie(s)

NATATION / BADMINTON / TENNIS DE TABLE

FUTSAL / HANDBALL (Garçons) / BASKET (Filles)

Date de naissance : / /

Classe :

Téléphone :

Père :

Mère :

Coordonnées de l'élève (numéro de téléphone + mail) :

.....

IA sport+ : OUI / NON

A joindre à cette fiche d'inscription :

Cotisation annuelle de 40 euros par chèque à l'ordre de l' « Association Sportive du collège Janson de Saily »