



INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE

20€ en 6ème!**ou****24€ en 5ème/4ème/3ème****+ 7€ le tee-shirt** (non obligatoire mais conseillé)

△ Ce document est à retourner accompagné de :

-Un chèque de 20€ ou 24€ selon le niveau de classe à l'ordre de l'AS du collège Léo FERRE+7€ pour le T-shirt

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e).....père, mère, représentant légal(1)

Autorise mon fils-ma fille(1) : NOM :.....Prénom :.....

Né(e) le :...../...../....., en classe de :.....

A participer aux activités de l'association sportive du collège Léo FERRE (1 à 4 choix possibles, même tarif) :

A.S.	Tennis de table	Multi athlétisme	Futsal	Raid	Cross
JOURS	MERCREDI	LUNDI/VENDREDI	LUNDI/VENDREDI	MERCREDI	2 courses
HEURES	13h-15	13h-14h	13h-14h	13h-15H	2
ENSEIGNANTS	Mm Linzau	Mm Lassalle	Mr Mauriès	Mr Cabassud	mercredis de Novembre
ACTIVITE(s) CHOISIE(s)					X

En l'inscrivant à l'A.S., votre enfant participera et représentera le collège lors des 2 CROSS scolaires.

J'autorise- je n'autorise pas les organisateurs à diffuser les documents photos/vidéo où pourrait figurer mon enfant. En cas de refus, mon enfant devra se signaler et sortir du champ pour ne pas apparaître sur les clichés **(1)**.

J'autorise- je n'autorise pas mon enfant à rejoindre mon domicile seul le mercredi après-midi à l'issue des compétitions **(1)**.

J'autorise- je n'autorise pas l'enseignant accompagnateur à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant, ainsi que toute hospitalisation après consultation des services d'urgence :

Oui Non

Numéros de la famille à contacter en cas d'urgence :/.....

Fait à le

SIGNATURE :

(1) rayer en cas de refus