

Demande d'inscription à l'association sportive du collège

André MALRAUX

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e),..... Père, mère, tuteur, représentant légal (1)
Demeurant : rue : Commune :code postal :
autorise l'élève (2).....
Né(e) le: Classe:.....

À participer aux activités de l'Association Sportive de son établissement d'enseignement.

- Le montant de la cotisation annuelle s'élève à **15 euros**. Je règle cette somme:
- en espèce - en chèque à l'ordre de: **A.S. collègue André MALRAUX (1)**
- J'autorise les responsables de l'association sportive et/ ou de L'UNSS à faire pratiquer en cas d'urgence une intervention chirurgicale ou médicale (3).

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (le Mercredi après-midi):

Nom, prénom:..... tél domicile :.....
tél travail :.....

Nom, prénom:..... tél domicile :.....
tél travail :.....

Autres renseignements (allergies, maladies ou blessures antérieures) :

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

- J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé pendant les activités de l'A.S. (3)

(1) rayer la (les) mention(s) inutile(s)

le / /

(2) nom et prénom

Signature :

Certificat médical de non contre indication à la pratique sportive en compétition et/ou à La fonction de « Jeune Officiel »

Je, soussigné(e),.....
Docteur en Médecine, demeurant
certifie avoir examiné né(e) le.....
et n'avoir constaté à ce jour aucun signe apparent **contre indiquant** la pratique sportive en compétition ou l'exercice de la fonction de Jeune Officiel (arbitre, juge, animateur, organisateur, reporter, etc ..)

Fait à

Le

Cachet et signature du Médecin ⇨