

Feuille d'inscription à l'AS – 2020/2021

Licence numéro : 13 394

Lic

COLLÈGE
GEORGES
BRASSENS
Décines



NOM : Prénom :

Né le : Classe : Garçon ou Fille

Activités proposées : (à cocher au choix)

- ☐ FOOTBALL ☐ FUTSAL ☐ ESCALADE ☐ VTT ☐ RUGBY
- 0 FOOT FILLES COMPÉTITION
0 FOOT LOISIRS
0 FOOT COMPÉTITION

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Préciser Noms et numéro de téléphone où elles peuvent être contactées le mercredi après – midi.

AUTORISATION DU RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné (1) M.Mme,.....

Demeurant (2)

Adresse mail des parents (obligatoire).....@.....

N° de téléphone au domicile 0 / / / / , ou portable : 0 / / / / /

Autorise l'élève :... NOM.....Prénom.....

à être membre actif de l'Association sportive du collège G. BRASSENS.

L'élève s'engage à être assidu dans sa pratique sportive pour faciliter le fonctionnement de l'AS.

L'élève (3) ne présente pas, à ma connaissance de contre indication à la pratique du sport.

J'accepte que les responsables de l'Association Sportive prennent des photos dans le cadre de la pratique sportive. (4)

J'accepte que les responsables de l'Association Sportive ou de l'U.N.S.S. autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale d'urgence en cas de besoin (4).

Je m'engage à mentionner par écrit au dos de cette feuille si mon enfant est à "ménager" dans certains types d'efforts.

Fait à : le :

Signatures des parents

(1) Nom, Prénom, Qualité

(3) Nom et Prénom

(2) Adresse Complète

(4) A rayer en cas de refus d'autorisation

Signature de l'élève

----- RAPPORTER A L'UN DES PROFESSEURS d'EPS -----

- Cette feuille imprimée correctement remplie et signée dans une enveloppe
- **Un chèque** à l'ordre de **"l'A.S. du collège G. BRASSENS"** (ou espèce) de **25 EUROS**
- **Si vous étiez inscrits à l'AS l'année dernière,** compte tenu des restrictions liées au COVID qui ont empêchées le bon déroulement de l'année, **nous avons décidé d'abaisser le tarif de la réinscription à 10 EUROS (uniquement pour les élèves inscrits l'an dernier)**

----- NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS : Partie réservée aux professeurs d'EPS -----

COTISATION : A VÉRIFIER :

- En Chèque 25 Euros : Nom du payeur :
- En espèces :
- Signature des parents et élèves
- Adresse Mail et Numéro obligatoire

