

NOM :PRENOM.....

CLASSE :

GSM personnel de l'élève : 069 _____ Les informations sont transmises par sms, merci de remplir ce champ

DATE DE NAISSANCE :

ACTIVITES choisies par l'élève :

TOUTES ou **PRECISEZ** :

Cotisation de 15€ et un tee shirt offert

réglée le .. / .. / 20 .. à M. Mme :

Activités : Football , plongée , musculation , VTT , Futsal , Volley-ball , rando aquatique , kayak , cross , raid ...



A.S. L.P. PATU DE ROSEMONT



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), M., MmeResponsable légal de l'élève.....

- **Autorise** mon fils, ma fille, à participer aux activités sportives proposées par ***l'Association Sportive du lycée Patu de Rosemont*** à l'intérieur comme à l'extérieur de l'établissement (compétitions, formations, journées découvertes, centres ressources district Est Lycées, challenges...).

- **Autorise** la diffusion sur le site de l'association, sur le facebook de l'association sportive et auprès des partenaires officiels des photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.

Le certificat médical n'est plus une obligation à l'obtention d'une licence UNSS (loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016). Il ne sera réclamé que pour la pratique des activités rugby ou plongée subaquatique.

Je reconnais avoir pris connaissance que la MAIF propose une assurance complémentaire « MAIF I.A. Sport + » dont le financement et les démarches restent à ma charge si je souhaite y souscrire.

Téléphone du responsable :

Ale .. / .. / 20 .. Signature du responsable :