

AUTORISATION PARENTALE Association Sportive

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

ADRESSE EMAIL PERSONNEL DES PARENTS OBLIGATOIRE

..... @

autorise mon enfant..... né(e) le

à participer à l'Association Sportive du Collège SAINT-JOSEPH dans la ou les activités =

BADMINTON STEP DANSE Sorties (Cross, CO, APPN ...)

- coche et remplis les infos reçus sur mon mail pour valider définitivement sa licence UNSS
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer, en cas d'urgence, toutes interventions médicales ou chirurgicales nécessaires ...
- contrôle la participation régulière de mon enfant aux activités auxquelles il s'est engagé à participer
- autorise la diffusion de l'image de mon enfant dans le cadre des missions habituelles de l'A.S.
- joint un chèque de 38 €uros à l'ordre de « Association Sportive St Joseph »

Fait à, le.....

Signatures obligatoires des parents :

DECHARGE DE RESPONSABILITE Association Sportive

Monsieur, Madame :

responsable légal de l'enfant :

autorisons ses enseignants d'E.P.S. à le laisser partir seul après son entraînement ou sa compétition de l'A.S., et les déchargent ainsi de leurs responsabilités.

n'autorisons pas ses enseignants à le laisser partir seul et nous engageons à être présent à l'heure de fin pour récupérer notre enfant. (En cas de retard des parents, les enseignants ne pourront pas attendre avec l'enfant plus de 10 min au delà de l'horaire fixé).

Fait à....., le.....

Signatures obligatoires des parents :