



ASSOCIATION SPORTIVE

Licence 2019-2020

NOM :

Interne

Prénom : Classe :

Externe ou DP

Date de naissance :/...../.....

Cadet(te)s : 01-02

Junior(e)s : 99-00

Sénior(e)s : 98 et avant

N° téléphone de l'élève (obligatoire) :/...../...../...../.....

E-Mail de l'élève (obligatoire) :@.....

N° téléphone représentant légal (obligatoire) :/...../...../...../.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS :

Professeur d'EPS en classe :

Activité(s) pratiquée(s) à l'AS :

ADHÉSION :

- Autorisation parentale ci-dessous
- Un chèque de 10 € à l'ordre de l'Association Sportive du LP Edison

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

- Autorise mon enfant à participer à l'Association Sportive du lycée Thomas Edison
- Autorise l'enseignant ou l'accompagnateur à faire pratiquer d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale

Sauf mention expresse, l'image de votre enfant en activité pourra figurer sur le site du lycée dans la rubrique « A.S ou UNSS ».

J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive (MAIF) pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS. (obtention sur simple demande).

Fait à le

Signature du représentant légal