

FICHE D'INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE MARCEL PAGNOL

IDENTITE

NOM:.....PRENOM:.....
NE(E) LE : CLASSE.....
ADRESSE :
TEL de la personne à prévenir en cas d'accident

Mail parents :@.....

AUTORISATION PARENTALE : à remplir par le responsable légal

Je soussigné (e).....agissant en qualité de (père, mère ou tuteur)
demeurant à
autorise l'élèveà faire partie de l'Association Sportive
du Lycée Marcel Pagnol.

En outre, j'accepte que les responsables de l'Association Sportive et/ou de l'UNSS autorisent
en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

oui *non*

A....., le..... *Signature :*

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre du droit à l'image, j'autorise mon enfant à être photographié ou filmé à
des fins strictement pédagogiques.

oui *non*

A....., le..... *Signature :*

CONSENTEMENT DES ELEVES POUR LA PRISE DE LICENCE

J'autorise les personnes en charge de la demande à l'UNSS à renseigner les rubriques
suivantes : Nom, Prénom, Sexe, Adresse mail, Numéro de téléphone, Niveau de certification
JO, Situation éventuelle de handicap.

oui *non*

Ci-joint le versement de la cotisation de 23 euros (chèque à l'ordre de « L'Association Sportive du lycée
M. Pagnol » OU Espèces).