

Lycée Parc de VILGENIS
Autorisation U.N.S.S. Année 2016-2017

Je soussigné(e) Père, Mère, Tuteur :

Adresse :

Code postal : Ville : Tel :

Autorise dans le cadre de l'U.N.S.S. (Union Nationale du Sport Scolaire)

Mon Fils, ma Fille :

.....

Date de naissance : / /

Classe de :

Courriel élève : @

A pratiquer l' (les) activité(s) :

.....

A participer aux compétitions : OUI - NON

A participer au CROSS Départemental du mercredi 23 novembre 2016 : OUI - NON

RAID Trophée des Lycéens du mercredi 19 octobre 2016 : OUI - NON

Les entraînements auront lieu :

La présence aux séances doit être aussi régulière que possible.

J'accepte que les responsables de l'U.N.S.S. AUTORISENT en mon nom une INTERVENTION MEDICALE ou CHIRURGICALE en cas de besoin. (à rayer en cas de refus).

Une seule cotisation de **30 Euros** POUR TOUS SPORTS sera demandée quelle que soit la date d'inscription.

Paiement uniquement par chèque à l'ordre de :
ASSOCIATION SPORTIVE LYCEE TECHNIQUE

Fait à : le / / 20.....

Signature :