

Je soussigné (1).....
autorise mon fils, ma fille à faire partie de l'Association Sportive du lycée Marcelin Berthelot.

Par ailleurs j'accepte que les responsables de l'Association Sportive ou de l'Union Nationale du Sport Scolaire autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (2).

Enfin j'accepte que mon fils ou ma fille effectue des déplacements sportifs par ses propres moyens.

- (1) Père, Mère ou Tuteur.
- (2) Paragraphe à rayer en cas de refus.

Fait àle

Signature du responsable légal:

A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION:

- La présente autorisation renseignée et signée.
- 26 € par chèque au nom de l'Association Sportive du lycée Marcelin Berthelot.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SUR L'ELEVE

Nom.....Prénom.....

Classe.....Sport(s) pratiqué(s) à l'AS.....

Date de naissance.....**Portable élève:**.....

Mail élève:.....

Portable parents:-----