Association Sportive
Collège FERRY

NOM :
PRENOM :
NUMERO de LICENCE :

	Chèque n°	Espèce
Cotisation à jour		
versée le		

Je soussigné(e) père, mère, : . . . . . .

autorise l'élève : . . . . . .

né(e) le : . . . . . Classe : . . . . . .

à participer aux entraînements et aux compétitions de l'Association Sportive du Collège Jules FERRY.

Pour les entraînements, les élèves restent sous la responsabilité des parents pour se rendre sur les installations sportives.

Pour les compétitions, les élèves reçoivent une convocation à rendre signée avant le départ. Il y est précisé les horaires, le moyen de transport et le matériel à apporter. Un affichage est tenu à l'intérieur du collège ainsi que sur le site internet du collège

J'accepte

Je n'accepte pas

En outre, que les responsables de l'A.S. ou de l'U.N.S.S. autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

Renseignements complémentaires :

Numéros de Téléphone

06	06
07	07
01	01

Fait à . . . . . ., le . . . . . .

Signature :