

ASSOCIATION SPORTIVE LYCEE BOISJOLY POTIER

DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné..... Elève de la classe de.....

Né(e)le..... Demeurant à (adresse).....

Tel Elève..... Mail Elève.....

Souhaite adhérer à l'association sportive du lycée

Leà.....

Signature

AUTORISATION DES PARENTS (pour les élèves mineurs lors de l'adhésion

Je soussigné (père, mère, tuteur).....

Tel Responsable légal.....Demeurant à (adresse).....

Autorise ma fille, mon fils, (Nom et Prénom).....A faire partie de l'association sportive du lycée et a effectuer les déplacements prévus par elle pour les entrainements, les compétitions.

J'ACCEPTÉ QUE LES RESPONSABLES DE L'ASSOCIATION SPORTIVE ET/OU DE L'UNSS AUTORISENT EN MON NOM UNE INTERVENTION MEDICALE OU CHIRURGICALE EN CAS DE BESOIN. (à rayer en cas de refus)

J'AUTORISE LES RESPONSABLES DE L'ASSOCIATION A PRENDRE DES PHOTOS OU FILMS DE MES ENFANTS LORS DE LEUR PRATIQUE SPORTIVE POUR SUPPORT PAPIER (article de presse, affiches...) OU NUMERIQUE (site du lycée, page facebook de l'AS...) EN VUE DE LA PROMOTION DE L'ASSOCIATION ET DE SES ACTIVITES. (à rayer en cas de refus)

Conformément à l'article 38 de la loi sur le sport du 16/07/84 modifiée par la loi du 06/07/00, l'association sportive du lycée propose des garanties complémentaires à l'assurance sportive auprès de l'assureur de notre association. Si vous êtes intéressés, précisez-le lors de votre inscription.

Le.....à.....

Signature

CE QU'IL FAUT FAIRE

REEMPLIR ET SIGNER LA DEMANDE D'ADHESION
FAIRE REEMPLIR ET SIGNER L'AUTORISATION DES PARENTS
REGLER 20 € DE COTISATION ANNUELLE
(espèce ou chèque à l'ordre de « association sportive du lpo Boisjoly Potier)

| | | |
|---|--|-------------------------|
| NOM PROFESSEUR (qui récupère la fiche et adhésion) | | |
| DATE | | TYPE DE PAIEMENT |