

FICHE D'INSCRIPTION



Elsa Triolet - Lucé
Association Sportive



Pièces à fournir :

- ✓ Autorisation parentale complétée et signée
- ✓ Cotisation annuelle de 15€ (pour les paiements par chèque, libeller à l'ordre de « AS LP Elsa Triolet »)

NOM & Prénom de l'ELEVE :

Date de naissance : Sexe : Classe :

☎ portable : @ mail :

Adresse :

.....

.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur) ⁽¹⁾

☎ portable : ☎ domicile : ☎ pro :

Autorise mon enfant

- ✓ à participer aux activités de l'AS de l'établissement et aux compétitions UNSS. ⁽²⁾
 - ✓ à se rendre seul sur les différents sites et à en revenir seul, s'il n'y a de transport organisé. ⁽²⁾
 - ✓ à emprunter les transports mis en place (véhicule du prof d'EPS, bus de ville, car). ⁽²⁾
 - ✓ à être filmé ou photographié dans le cadre des publications UNSS (Association Sportive, services départemental et régional) : journal, exposition, site internet, Facebook, Instagram. ⁽²⁾
- L'image de votre enfant ne sera pas communiquée, ni vendue à d'autres personnes et ne portera pas atteinte à sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation. Vous pourrez à tout moment vérifier et disposer du droit de retrait de cette publication.*

Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur

- ✓ à prendre toute disposition concernant mon enfant en vue de le faire hospitaliser ou de faire assurer une intervention chirurgicale rendue nécessaire par avis médical. ⁽²⁾

J'ai pris connaissance

- ✓ que mon enfant n'a plus besoin de fournir un certificat médical.
- ✓ des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS.
- ✓ que des garanties complémentaires peuvent être proposées. (se renseigner auprès du prof d'EPS)
- ✓ qu'une convocation est postée sur pronote avant chaque compétition.

Fait à le..... Signature :

⁽¹⁾ rayer les mentions inutiles ⁽²⁾ rayer en cas de refus d'autorisation

 AS ELSA TRIOLET



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Année Scolaire 2024 / 2025

↳ L'ADHERENT :

NOM : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Date de naissance : ____/____/____

@ E-mail : _____ ① Portable : _____

↳ LE RESPONSABLE LÉGAL DE L'ADHERENT (si mineur) :

M. Mme

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

@ E-mail : _____ ① Portable : _____

Signature : _____



↳ ENREGISTREMENT DE LA COTISATION :

Date : ____/____/____

Je verse ma cotisation d'un montant de 2 euros

Par chèque à l'ordre du Trésorier de **La Maison des Lycéens du Lycée Elsa Triolet.**
(Chèque débité à partir de fin septembre 2024)

En espèces.