



# ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE RAYMOND NAVES

## RENSEIGNEMENTS et AUTORISATIONS

SPORT(S) PRATIQUE(S) à L'ASSOCIATION SPORTIVE .....

### Coordonnées de l'élève

NOM : ..... PRENOM : .....

Né(e) le : ..... Classe : ..... Professeur d'EPS : .....

Interne  Externe  Demi-pensionnaire  DP le mercredi : OUI/NON (1)

Dernière heure de cours le mercredi : ..... avec (Nom du professeur) : ..... (1)

**N° de carte jeune** : ..... **N° de Portable élève**: .....

**Adresse mail élève**: .....

Adresse des **Parents** : .....

..... Tél : .....

Assurance scolaire de l'élève : .....

Compagnie d'Assurance : .....

En cas de nécessité : numéro de téléphone et personne à demander :

.....

\*\*\*\*\*

Je soussigné(e) : ..... Père-Mère- Tuteur (1)

Demeurant à (2) : .....

..... Tél : .....

**autorise l'élève(3)**

NOM : ..... Prénom : .....

à faire partie de l'Association Sportive du Lycée Raymond Naves.

De plus,(1)

<input type="checkbox"/> j'accepte	<input type="checkbox"/>	que les responsables de l'Association Sportive de l'UNSS autorisent en mon nom
<input type="checkbox"/> je refuse	<input type="checkbox"/>	une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

Concernant les déplacements :

<input type="checkbox"/> J'autorise	<input type="checkbox"/>	mon fils ou ma fille	à se rendre seul (e) sur les lieux de compétition
<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas	<input type="checkbox"/>	mon fils ou ma fille	
<input type="checkbox"/> J'autorise	<input type="checkbox"/>	mon fils ou ma fille	à rentrer seul (e) depuis le lieu de compétition
<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas	<input type="checkbox"/>	mon fils ou ma fille	
<input type="checkbox"/> J'autorise	<input type="checkbox"/>	mon fils ou ma fille	à utiliser tous les moyens de transport proposés par le lycée.
<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas	<input type="checkbox"/>	mon fils ou ma fille	

D'autre part :

<input type="checkbox"/> J'autorise	<input type="checkbox"/>	les organisateurs à diffuser, dans l'établissement ou sur le site du lycée, les documents photographiques et vidéo où pourrait figurer mon enfant.
<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas	<input type="checkbox"/>	

**En cas de refus de la famille, l'élève devra se signaler au photographe et sortir du champ pour ne pas apparaître sur les clichés. Fait à ..... le.....**

Signature des parents.

(1) Cocher les cases correspondantes et rayer les mentions inutiles

(2) Adresse complète

(3) Nom et prénoms

### **PIECES A FOURNIR:**

- **Fiche de RENSEIGNEMENTS REMPLIE.**

- **Le CHEQUE à l'ordre de : A.S. LYCEE RAYMOND NAVES, PRIX de LA LICENCE + ASSURANCE : 20 Euros** incluant le T Shirt de l'association, 15€ seront prélevés sur la Carte Jeune.