

Association sportive Collège Jean Jaurès MONTREUIL

NOM : Prénom : Classe :

Date de naissance :/...../..... Adresse :

..... TEL :

Activité sportive choisie (en priorité)	Professeur d'EPS responsable	Séances(s) d'entraînement
		Compétitions le mercredi après midi

Remarque : le fait de choisir une activité en priorité n'empêche en aucun cas la participation aux autres activités de l'AS

- La COTISATION pour participer à une ou plusieurs activités s'élève à **22 euros**.

-payable en chèque à l'ordre de : L'AS du collège Jean Jaurès

-Elle sert à payer les licences UNSS et l'assurance spéciale association sportive (MAIF)

J'ai pris connaissance 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

https://opuss.unss.org/html/ressources/article/pi/GARANTIES_GENERALES.1499940412867.pdf

Signature

Autorisation parentale

Je soussigné(e).....

Autorise mon enfant

A s'inscrire à l'association sportive du collège et à pratiquer l'activité

Ceci engage sa participation régulière aux entraînements de la semaine et aux compétitions du mercredi après-midi (sauf cas exceptionnels) En cas de nécessité d'urgence, je donne mon autorisation pour toute intervention médicale et chirurgicale à décider ou à réaliser immédiatement.

J'autorise aussi à ce que les photos prises lors de l'AS puissent être diffusées sur le site internet du collège

OUI NON

Date Signature :