

ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE DORIAN

inscription 2024-2025

NOM :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Activité(s) à l'AS :

Numéro de téléphone de l'élève :

Numéro de téléphone des parents :

Mail d'un parent :

Mail de l'élève :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : _____, père, mère, tuteur, représentant légal (1), autorise
_____ :

À participer aux activités et aux déplacements de l'association sportive du Lycée DORIAN.

A être photographié(e) au cours des spectacles, représentations et sorties de l'Association, ces photos pouvant être diffusées sur le site du lycée et de l'UNSS (3) et présentée au Lycée DORIAN, sous forme d'exposition photos.

A se rendre seul(e) du lycée DORIAN ou de son domicile jusqu'aux installations sportives (trajet aller et trajet retour) pour participer aux entraînements ou aux compétitions.

Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, ou le responsable de l'UNSS (4), à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (5)

Je suis informé(e) que les élèves licenciés à l'AS sont assurés (contrat collectif MAIF) par l'association sportive de l'établissement et que je peux contracter, si je le souhaite, une assurance complémentaire individuelle « accidents ».

Fait à _____ le _____ Signature

1. Rayer la mention inutile (2) Indiquer : nom et prénom du licencié (3) <http://unss.scola.ac-paris.fr/> (4) Union Nationale du Sport Scolaire (5) Rayer en cas de refus d'autorisation

Fournir un chèque de 40 euros à l'ordre de « AS DORIAN »