

Association Sportive du Lycée Simone Veil



Cadre réservé P. EPS

Autorisation

Règlement Ch

ou Liq

FICHE D'INSCRIPTION Année 2022-2023

NOM : PRENOM :

Date de naissance : / / Classe :

Adresse :
.....

Téléphone fixe : Téléphone portable parents :

Téléphone portable élève :

Adresse électronique :@.....

Choix des activités (cocher une ou plusieurs cases)

- Renforcement musculaire Futsal Basket Tir à l'arc
 Escalade Badminton Volley Triathlon

Cotisation : (couvre le prix de la licence, l'assurance et la cotisation à l'association.)

- **2 formules** : n°1 : adhésion "simple" : **22 euros** ; n°2 : adhésion + t-shirt de l'AS : **28 euros**

Cochez la case correspondante à votre choix. La formule n°2 est sous réserve de disponibilité de taille.
Règlement de préférence par chèque établi à l'ordre de l'Association Sportive du lycée S.Veil.

Autorisation des parents

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur)

- Autorise ma fille/mon fils en classe de à participer aux activités de l'association sportive du lycée.
- J'autorise la diffusion sur tout support des photos de ma fille/mon fils prises dans le cadre de la pratique de l'activité.
- J'accepte qu'en cas d'urgence médicale, que ma fille/mon fils soit orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté.
- J'ai pris connaissance des trois mentions portant sur le droit à l'image, sur la RGPD ainsi que sur l'assurance.

Fait à le / /

Signature des parents :