



ASSOCIATION SPORTIVE

Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____

Adresse : _____

Responsable légal de _____

Date de naissance : _____ N° de Téléphone : _____

- autorise ma fille/mon fils à participer aux activités de l'Association Sportive du LP A.Malraux.
- autorise les responsables de l'AS à prendre toute décision d'ordre médical ou chirurgical en cas d'accident nécessitant une intervention urgente.
- autorise le LP à publier sa photo sur le site internet, un journal ou tout autre média.
- autorise ma fille/mon fils à se rendre seul sur un lieu de compétition.

Merci de préciser les activités choisies :

ATHLETISME – BADMINTON – BASKET – CROSSFIT – FUTSAL – RAID – STEP – TENNIS de TABLE – VOLLEY

Personne à joindre en cas d'urgence : M/Mme _____ Tel : _____

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature :

L'élève est licencié dès lors qu'il retourne ce formulaire complété et un paiement de 12 € (espèce, chèque, bon CAF)

Assurance :

Le code du sport fait obligation aux associations sportives de souscrire des garanties d'assurance couvrant leur responsabilité civile, celle de leurs préposés et pratiquants. Il est toutefois, conseillé aux licenciés de souscrire une assurance complémentaire couvrant leurs dommages corporels.

Les garanties générales MAIF souscrites par l'association sportive sont consultables sur l'ENT, dans l'onglet EPS/AS.

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.

Signature :