INSCRIPTION à L’ASSOCIATION SPORTIVE du COLLEGE

LEO FERRE 2018-2019

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)…………………………………………….., père, mère, tuteur, représentant légal (1) o Autorise (2) ………………………………………….en classe de …………………………………………

o à participer aux activités de l’Association Sportive du Collège LEO FERRE

1. à quitter seul, par ses propres moyens, ( à pieds, à vélo…), les entraînements ou les fins de compétition de l’AS du collège le mercredi après midi
2. Autorise le professeur responsable ou accompagnateur, à faire pratiquer en cas d’urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (3)

Tel domicile : Fait à…………………………le…………………

Tel professionnel : Signature

Tel portable :

1. rayer la mention inutile
2. indiquer nom et prénom de l’élève
3. rayer en cas de refus d’autorisation

**JOINDRE :**

* + **Cotisation de 15 Euros** (chèque libellé à l’ordre de «association sportive du collège LEO FERRE)

**Réglé par :**

* Chèque
* Espèce
* Bon CAF ou MSA