



Collège George SAND  
George Sand  
La Motte Servolex



## ADHESION A L'ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE G. SAND

A RENDRE A TON PROFESSEUR RESPONSABLE DE L'ACTIVITE ou à M.Viquerat

### AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) M., Mme.....mère, père ou tuteur (1)

- Autorise mon enfant ( NOM et prénom ) : .....

Né(e) le.....en classe de.....à participer aux activités sportives UNSS

choisies au 1<sup>er</sup> trimestre : (2).....

2<sup>ème</sup> trimestre : (2).....

3<sup>ème</sup> trimestre : (2).....

- Autorise le professeur responsable, à faire pratiquer, en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.

N° téléphone personnel :.....travail :.....

Mail :.....

Autre personne à contacter en cas d'urgence : .....

Lien de parenté :.....N° téléphone :.....

(1) rayer la mention inutile. (2) indiquer les activités choisies.

Fait à.....le.....

Signature :

### CERTIFICAT MEDICAL :

Je soussigné(e).....docteur en médecine, certifie

avoir examiné.....né(e) le.....

et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique, **en compétition**,

des activités sportives choisies.

Fait à.....le.....

Cachet et signature du médecin :

### MONTANT DE L'ADHESION ANNUELLE : 18 euros

A régler par chèque à l'ordre de : Association Sportive du collège G. SAND.

(Inscrire le NOM et prénom de l'élève au dos. SVP)