



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 TON PROFESSEUR
D'EPS POUR LES ACTIVITES EN CPS**

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^{er} trimestre :
(2).....
2^{ème} trimestre : (2).....
3^{ème} 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 :

"J'ai pris connaissance des garanties offertes par l'assureur de l'AS dans mon espace parents de
l'Environnement Numérique de Travail."

Signature :

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)