

## INSCRIPTION Association Sportive AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e).....  
 .....  
 demeurant à .....  
 .....

n° de téléphone .....

Email : l'ENT NEO sera utilisé pour communiquer

autorise l'élève :.....  
 né(e) le .....  
 en classe de .....

à faire partie de l'association sportive du collège ARIANE dans l'activité sportive suivante

	Activité	Prix
1		30 €
2		0 €
<b>TOTAL</b>		

J'autorise le transport de mon enfant à l'hôpital et la pratique d'une intervention chirurgicale nécessitant une anesthésie générale.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de L'association sportive du collège Ariane.

J'autorise la publication de photos prises lors des compétitions et/ou entraînements, à des fins pédagogiques, sur le site du collège ou sur l'intranet (ENT Néo)

Fait à .....le .....

SIGNATURE

## INSCRIPTION Association Sportive AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e).....  
 .....  
 demeurant à .....  
 .....

n° de téléphone .....

Email : l'ENT NEO sera utilisé pour communiquer

autorise l'élève :.....  
 né(e) le .....  
 en classe de .....

à faire partie de l'association sportive du collège ARIANE dans l'activité sportive suivante

	Activité	Prix
1		30 €
2		0 €
<b>TOTAL</b>		

J'autorise le transport de mon enfant à l'hôpital et la pratique d'une intervention chirurgicale nécessitant une anesthésie générale.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de L'association sportive du collège Ariane.

J'autorise la publication de photos prises lors des compétitions et/ou entraînements, à des fins pédagogiques, sur le site du collège ou sur l'intranet (ENT Néo)

Fait à .....le .....

SIGNATURE