

ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE DE CORMEILLES EN PARISIS

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

A RENVoyer au plus tard le 27 septembre à christel.giroud@ac-versaillesf

Je soussigné(e) :

Demeurant à :

Téléphone :

Autorise l'élève :

Né(e) le :

Classe :

Activité(s) :

A participer à l'association sportive de son établissement d'enseignement.

- J'autorise mon enfant à se rendre par ses propres moyens sur le lieu des activités quand cela est nécessaire.

- J'autorise mon enfant à se déplacer avec le véhicule du professeur d'EPS.

En outre, j'accepte que les responsables de l'association sportive ou de l'UNSS, autorises-en mon nom, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

Rayer en cas de refus.

Protection des données personnelles : J'autorise les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS à renseigner les rubriques suivantes : Nom, Prénom, Sexe, date de naissance

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal :

Signature de l'élève :

Joindre les pièces suivantes :

- Un chèque de **30 €** à l'ordre de : **AS Lycée PK Cormeilles**