

# Association Sportive Lycée Nelson Mandela Pibrac

Autorisation parentale

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ . père, mère, représentant  
légal, autorise mon enfant :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Demeurant à : \_\_\_\_\_

Activité(s) choisie(s) :

N° de téléphone à contacter en cas d'urgence : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

N° de téléphone de l'élève : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Courriel de l'élève : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

à participer :

- Aux entraînements et compétitions, organisés le mercredi, dans la ou les activités choisies.
- Aux déplacements, organisés et encadrés par le professeur d'EPS, en dehors de l'établissement, le mercredi après-midi et exceptionnellement toute la journée, en fonction des besoins du calendrier.
- Aux formations « jeune officiel UNSS ».

**En outre, j'autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur habilité,**

- à faire pratiquer en cas d'urgence, toute intervention médicale chirurgicale  
OUI - NON
- à diffuser sur le site de l'établissement ou tout document d'information, des photos de mon enfant, prises dans le cadre des entraînements ou rencontres UNSS. OUI - NON

**La cotisation s'élève à 30€**

- Je joins un chèque de 15€ à l'ordre de l'Association Sportive du Lycée Nelson Mandela.
- J'autorise l'Association Sportive du Lycée Nelson Mandela à prélever 15€ de la carte jeune de mon enfant. OUI - NON

N° de la carte jeune : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :