



# ASSOCIATION SPORTIVE

COLLEGE LES QUATRE VENTS

- 72800 LE LUDE -

Fiche d'inscription 2017- 18

Je soussigné, Madame, Monsieur (nom, prénom).....

Représentant légal de l'élève:

Nom:.....

Prénom:.....

Classe:.....

Date de naissance:.....

- 1) *Autorise mon enfant à participer aux activités de l'association sportive du collège (UNSS).*
- 2) *Atteste avoir pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'Association Sportive (AS) pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS (informations données sur les documents intitulés « Garanties générales UNSS MAIF » et « notice individuelle dommages corporels » consultables sur e-lyco rubrique association sportive).*
- 3) *Confirme avoir pris connaissance des conditions d'encadrement et de fonctionnement et déclare les accepter sans réserve. (informations données sur le document intitulé « présentation de l'AS » consultable sur e-lyco rubrique association sportive).*
- 4) *Accepte que les responsables de l'AS et/ou de l'UNSS appellent le médecin régulateur du SAMU qui prendra les décisions nécessaires à la prise en charge de l'enfant (précisions éventuelles: allergies, traitements...):.....*  
.....
- 5) *Autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile) la prise de photographies et de vidéos de mon enfant dans le cadre d'activités de l'association sportive du collège et la diffusion des photos sur le site du collège.*
- 6) *M'engage à respecter ou lui faire respecter les règles de ponctualité.*
- 7) *Je joins 17 € à l'ordre de l'association sportive du collège les quatre vents - Le Lude -*

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE:.....

N° de téléphone:.....

ADRESSE MAIL INDISPENSABLE POUR POUVOIR ETRE LICENCIE:.....

Fait à.....le.....

Signature du représentant légal: