

Autorisation parentale ~ AS Mansart

Je soussigné(e)

Responsable de l'élève Classe

Né(e) le

Demeurant

Téléphone de l'élève :

Mail de l'élève :

l'autorise à faire partie de l'Association Sportive du lycée François Mansart et autorise les enseignants d'EPS à utiliser les photos de mon enfant prises au cours des activités physiques.

Mon enfant souhaite : (entourer votre choix de participation et d'activité)

• Participer aux entraînements et aux compétitions dans la ou les activités

Aviron Badminton Escalade Kayak Musculation Tennis de Table Volley

• Améliorer son niveau de pratique pour le BEP/BAC pendant un trimestre

Escalade Tennis de Table Volley

• Créer une équipe pour représenter l'établissement lors de compétitions UNSS le mercredi

dans l'activité

(Attention : ce sont les élèves qui doivent trouver leurs partenaires pour constituer les équipes)

Je souhaite également acheter le **tee shirt de l'AS à 10 euros** oui non

Si oui, taille S M L XL XXL

Pour l'escalade, pointure des chaussons : (matériel fourni)

En outre, j'accepte et autorise en mon nom une intervention médicale et chirurgicale en cas de besoin.

Fait à le

Signature