



Association Sportive

Collège Sainte Geneviève

2018-2019



AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné (e) : père, mère, tuteur,
représentant légal (1),

Autorise (2) né (e) le/...../..... Classe
à participer aux activités de l'Association Sportive du collège Sainte Geneviève et à se
rendre par ses propres moyens, le mercredi, sur le lieu d'entraînement (gymnase municipal)
ou le lieu de RDV du départ en minibus pour l'aviron.

J'accepte de recevoir les informations pour les compétitions sur le mail suivant :

.....

Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer en cas d'urgence
une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.

Je peux être contacté au numéro de téléphone suivant :

Je signale d'éventuels problèmes de santé de mon enfant :

Je déclare avoir pris connaissance de la circulaire de rentrée de l'Association Sportive.

Fait à : le/...../..... SIGNATURE

Ecrire manuellement la mention « vu et pris connaissance »

(1) Rayer la mention inutile

(2) Indiquer nom et prénom de l'élève

Activités choisies Aviron Multisport Sport collectif Tennis de table

AUTORISATION DE PRISE DE VUE D'UN MINEUR

Je soussigné (e) : (père, mère, tuteur, représentant légal)

Domicilié (e) à

Autorise, l'Association Sportive du collège

à effectuer des prises de vues de ma fille/mon fils (2)
dans le cadre de la réalisation du site internet du collège et du journal de Saint Jory.

SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé »)