

ANNEE SCOLAIRE 2020 – 2021

Cadre rempli par l'enseignant

N° licence UNSS : Section sportive :

NOM Prénom : Classe :

AUTORISATION PARENTALE

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

- autorise né(e) le à participer aux activités de l'association sportive du lycée de la Venise verte à Niort.
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité. **(1)**
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à demander l'admission en établissement de soins. **(1)**
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à prendre et diffuser des photos de mon enfant sur le site officiel du lycée de la Venise Verte et sur le blog
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à transporter mon enfant avec un véhicule du lycée. **(1)**
- J'atteste également que **(1)** :
 - Pour les enfants de **16 ans et plus**, l'enfant est apte à nager au moins 50 mètres, départ plongé.
 - Pour les enfants de **moins de 16 ans**, l'enfant est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.

(1) Rayer clairement en cas de refus d'autorisation.

N° tél représentant légal :

N° tél portable élève :

Email élève :@.....

Fait à le Signature du représentant légal



Cotisation annuelle de 20 €.

Paiement espèces ou chèque à l'ordre de l'A.S du Lycée de la Venise Verte.
Le certificat médical n'est plus demandé pour l'inscription sauf pour le RUGBY

Activité(s) sportive(s) dominante(s) :

ANNEE SCOLAIRE 2020 - 2021

Cadre rempli par l'enseignant

N° licence UNSS : Section sportive :

NOM Prénom : Classe :

AUTORISATION PARENTALE

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

- autorise né(e) le à participer aux activités de l'association sportive du lycée de la Venise verte à Niort.
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité. **(1)**
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à demander l'admission en établissement de soins. **(1)**
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à prendre et diffuser des photos de mon enfant sur le site officiel du lycée de la Venise Verte et sur le blog
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à transporter mon enfant avec un véhicule du lycée. **(1)**
- J'atteste également que **(1)** :
 - Pour les enfants de **16 ans et plus**, l'enfant est apte à nager au moins 50 mètres, départ plongé.
 - Pour les enfants de **moins de 16 ans**, l'enfant est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.

(1) Rayer clairement en cas de refus d'autorisation.

N° tél représentant légal :

N° tél portable élève :

Email élève :@.....

Fait à le Signature du représentant légal



Cotisation annuelle de 20 €.

Paiement espèces ou chèque à l'ordre de l'A.S du Lycée de la Venise Verte.
Le certificat médical n'est plus demandé pour l'inscription sauf pour le RUGBY

Activité(s) sportive(s) dominante(s) :