



AUTORISATION PARENTALE - UNSS

Je soussigné(e)père, mère, représentant légal
(rayer la mention inutile)

- autorise mon enfant (nom, prénom).....
- à participer aux activités de l'association sportive du collège Malraux
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer, en cas d'urgence, une intervention chirurgicale si nécessaire (rayez en cas de refus).

RENSEIGNEMENTS

NOM : PRENOM :

CLASSE : DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

VILLE :

COMPAGNIE D'ASSURANCE SCOLAIRE :

TELEPHONE :

	portable	Autre numéro
Père		
Mère		
Autre		

DEMI-PENSION le mercredi :	OUI / NON
----------------------------	-----------

MOYEN DE TRANSPORT

Autorisez-vous votre enfant à utiliser le RER, sous l'autorité de son professeur, afin de participer aux compétitions du district ?

OUI / NON

ABSENCES

En cas d'absences injustifiées répétées, le professeur contactera les parents.

AUTORISATION de diffuser des photos ou vidéos de votre enfant prises dans le cadre de l'association sportive du collège par les enseignants lors des compétitions ou des sorties, pour la communication des activités, des résultats et des informations diverses

OUI / NON

DATE

SIGNATURE

Précédée de la mention manuscrite : « lu et approuvé, bon pour accord »

