



ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE VAUCANSON

FICHE D'INSCRIPTION

Autorisation Parentale

Je soussigné(e).....autorise mon fils, ma fille :
Nom, Prénom :Classe :.....
Né(e) le :.....
Adresse :
Téléphone portable de l'élève :
Téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence :
Mail :

élève au lycée Vaucanson, à participer aux activités de l'Association Sportive.
Activités choisies :

En outre, j'autorise les responsables de l'AS (et/ou) de l'UNSS à prendre toutes décisions nécessaires sur le plan médical et chirurgical en cas d'accident.

Droit à l'image

- J'autorise
 Je n'autorise pas

mon enfant à être pris en photo dans le cadre de l'AS ou de l'UNSS*.
Je joins pour l'inscription la somme de 15 euros en espèce ou en chèque à l'ordre de l'Association Sportive du Lycée Vaucanson.

Consentement données personnelles

- J'autorise
 Je n'autorise pas

les personnes en charge de la demande de licence UNSS à renseigner les rubriques suivantes :

- Nom
- Prénom
- Sexe
- Adresse mail,....

Fait aux Mureaux, le.....

Signature