



Racine /

**Autorisation parentale**  
**Association sportive du LPO Jean-Racine**  
**541 rue Pasteur, 80500 MONTDIDIER**

Je soussigné (e) Mr / Mme .....

autorise mon fils / ma fille .....

né(e) le ..... de la classe de.....à participer aux activités

proposées par les enseignants d'EPS dans le cadre de l'association sportive.

- Le coût de la licence est de **20 euros** pour l'année. Cela comprend les entraînements et les déplacements ainsi que les sorties proposées. Le règlement peut s'effectuer en liquide ou par chèque à l'ordre de : *AS lycée Jean-Racine*.

- **Un certificat médical est demandé uniquement pour la pratique du judo, de la boxe et du rugby.**

J'autorise les enseignants à prendre les mesures qu'ils jugeront nécessaires en cas d'accident, et, à véhiculer mon fils, ma fille, pour les trajets lycée - lieu de compétition.

J'autorise la prise éventuelle de photos sur les lieux de pratique, pour le site du lycée.

J'autorise les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS à renseigner les rubriques suivantes : nom - prénom - sexe - adresse mail - N° téléphone - niveau de certification de jeune officiel - en situation de handicap - ...

J'ai pris connaissance de garanties préposées par l'assureur de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS.

Fait à.....

Signature du titulaire de la responsabilité parentale:

Le.....

Signature de l'élève :