



Inscription Association Sportive Lycée Germaine Tillion

ELÈVE

Nom Prénom

Sexe Fille Garçon Date de naissance

Classe @ mail élève

@ mail parent

N° tel élève N° tel parent

Adresse

Je soussigné(e) M. MME..... autorise mon enfant
..... à participer aux activités proposées par l'association sportive du
lycée Germaine TILLION.

En outre je reconnais au professeur responsable ou à l'accompagnateur le droit de prendre
en cas d'urgence, les mesures nécessaires pour la santé de mon enfant, ainsi que toutes
dispositions inhérentes au maintien de la discipline et de la sécurité.

J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive pour
la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS.
(consultables à l'adresse
: https://opuss.unss.org/html/ressources/article/pj/GARANTIES_GENERALES)

COTISATION 10€ (COCHER LA CASE)

- Espèces
- Chèque à l'ordre de l'association sportive du Lycée Germaine Tillion

DROIT A L'IMAGE (COCHER LA CASE)

- J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant sur les réseaux sociaux de l'AS.
- Je refuse la diffusion de l'image de mon enfant.

Signature

