

NOM..... Prénom..... Classe.....

Date de naissance/...../.....

Adresse personnelle

Téléphones des parents (pour vous joindre en cas de problème) 📞 06.....

Email des parents

Activité(s) choisie(s) + le jour (ex : natation mardi + badminton mercredi)

Licencié U.N.S.S. année précédente: oui non

-
- Je soussigné(e) M..... autorise mon enfant à participer à ou aux activité(s) de son choix au sein de l'association sportive.
 - En l'inscrivant à l'association sportive du Racinay, j'autorise la publication du nom et de l'image de mon enfant sur le site internet du collège Le Racinay (<http://www.clg-leracinay-rambouillet.ac-versailles.fr/>).
 - De plus, j'autorise une intervention médicale ou chirurgicale **EN CAS D'EXTREME URGENCE**.

Date/...../.....

Signature :

Cette enveloppe doit contenir : (aucun dossier incomplet ne sera accepté)

Une autorisation médicale de NON CONTRE INDICATION à la pratique EN COMPETITION du ou des sports choisis (les sports doivent être précisés). **Formulaire joint.**

Le règlement de **40 €** par chèque à l'ordre de l'Association Sportive du Collège Le Racinay
Y ajouter le cas échéant la participation piscine de 38 € ou 47 € : un seul chèque du montant total (78 ou 87€)