ASSOCIATION SPORTIVE
Collège de LACANAU

LICENCE 2025 / 2026

Nom de l'élève :

Prénom :

Adresse mail élève :

Adresse mail représentant légal :

Tél du représentant légal :

Tél de l'élève :

Adresse :

Renseignements :

Classe :

Prof EPS :

Activité(s): HAND / BADMINTON / SURF compétitions / **VOILE / FUTSAL ***

Date de naissance : / /

Régime : Demi-pensionnaire / Externe *

Licence UNSS :

- **Paiement de 30 €** (si chèque à l'ordre de l'A.S du collège de Lacanau)
- **Photo d'identité récente obligatoire si pratique en compétition**
- **Autorisation des parents :** voir ci-dessous

Je, soussigné(e), Nom : Prénom :

Père, mère, tuteur, représentant légal *,

- Autorise mon enfantà participer à l 'AS de l'établissement,
- Accepte que celui-ci se déplace pour les compétitions
- Autorise le professeur responsable ou l'accompagnant à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale.
- 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.
- Sauf mention expresse de votre part (courrier), l'image de votre enfant en activité pourra figurer sur le site de l'établissement à la rubrique UNSS.

Fait à le

Signature du représentant légal :

Je rapporte :

- ***La fiche remplie***
- ***Le paiement si chèque ou espèces***
- ***Une photo d'identité***
- ***J'ai entouré mes activités***

*** : rayer les mentions inutiles**