

ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE ARISTIDE BRIAND

Année 2022/2023

NOM :
Prénom :

Date de naissance :
Classe :

Pièces à fournir :

- 1) Un chèque de 20 euros à l'ordre de :
« Association Sportive du Collège Aristide Briand »
- 2) L'autorisation parentale remplie,

Choix des Activités pratiquées :

Nous vous proposons :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Activités	Basketball Tennis de Table	Boxe	Éventuellement Compétitions	Boxe	Danse Handball

N° de téléphone des parents joignables le mercredi après-midi :
mère:
père:

**Le fait de s'inscrire
requiert un engagement**

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....responsable légal de :
.....

- ☞ l'autorise à participer aux activités de l'Association Sportive du Collège Aristide Briand.
- ☞ autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale.
- ☞ autorise mon enfant à utiliser les transports proposés pour les besoins de l'association sportive.

Fait àle.....

Signature :