

Association Sportive Lycée Stanislas

Demande d'inscription – Autorisation parentale

Je soussigné, représentant légal

demeurant à¹

autorise l'élève²

né(e) le Classe :Tel :.....

N° CARTE MULTIPASS (sur la partie orange) :.....

- à faire partie de l'Association Sportive du Lycée Stanislas.
- à figurer sur les panneaux et le site UNSS³ (photographies)

J'accepte que les responsables de l'association autorisent, en mon nom, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin⁴.

Le cas échéant, j'autorise l'élève à se rendre, par ses propres moyens, directement sur le lieu de l'activité et à en partir⁵.

Ale



Signature du responsable légal

¹ Adresse complète

² Nom/prénom de l'élève

³ A rayer en cas de refus

⁴ Idem 3

⁵ Idem 3