

Je soussigné (e).....père, mère, tuteur, représentant légal (1)

Demeurant à (2)..... Tel : .....

Autorise l'élève (3)..... Classe : .....

Email (obligatoire J.O.): ..... Tel élève : .....

Né (e) le ..... à participer aux activités de l'association sportive du Lycée Jean Aicard

Autorise le Professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (4)

Autorise ma fille, mon fils (1) à se rendre par ses propres moyens sur les lieux des compétitions et entraînements.

Autorise mon enfant à être photographié et filmé pendant les manifestations UNSS, pour diffusion dans l'établissement, site internet du lycée, du rectorat, des DSDEN, des sites UNSS (twitter facebook unss.org) (4)

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'A.S. (cf. verso)

Fait à ..... le .....

Signature :

(1) Rayer la mention inutile (2) Adresse (3) Nom et prénom (4) Rayer en cas de refus d'autorisation.

### CODE DE L'EDUCATION

Article L552-1

Modifié par LOI n°2016-41 du 26 janvier 2016 – art.220

« Composantes de l'éducation physique et sportive, les activités physiques et sportives volontaires des élèves sont organisées dans les établissements par les associations sportives scolaires ».

Tout élève apte à l'éducation physique et sportive est réputé apte à ces activités physiques et sportives volontaires. Le certificat médical n'est plus obligatoire

**Cotisation + Assurance + T-Shirt : - Un chèque de 35 euros** à l'ordre de « ASSOCIATION SPORTIVE LYCEE JEAN AICARD »

Taille du T-shirt (entourez) :      **S**      **M**      **L**      **XL**

**Cotisation + Assurance:                    - Un chèque de 30 euros**