

| ESCALADE | BADMINTON | FUTSAL | TENNIS DE TABLE | STEP | ATHLETISME <i>(avec le club)</i> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Cocher la case des activités envisagées</i> | | | | | |
| Tous les jours de la semaine entre 12h et 14h | | | | | En soirée <i>(partenariat avec le club d'athlétisme)</i> + Compétitions |

Autorisation Parentale

Je, soussigné(e),

Madame, Monsieur _____

Responsable légal de l'élève

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Classe : _____

Téléphone : _____ Téléphone de l'élève : _____

Autorise mon fils, ma fille

- ◆ A faire partie de l'association sportive du lycée I. Dauphin
- ◆ En raison du caractère facultatif des activités de l'AS, je m'engage à veiller à la participation assidue de mon enfant.
- ◆ A se déplacer si nécessaire avec le véhicule du professeur d'EPS lors d'une rencontre à l'extérieur de l'établissement.
- ◆ Autorise l'utilisation des photographies de mon enfant pendant l'AS pour la promotion de l'établissement (affiches et site internet du lycée, compte instagram de l'AS).

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

Date et Signature du Responsable légal

Joindre un chèque de 25 euros à l'ordre de l'AS du lycée I. Dauphin

ou numéro de carte EPASS REGION SUD : _____