



INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE

Je, soussigné(e)

domicilié(e) à

autorise ma fille, mon fils

né(e) le, élève en classe de

adresse mail :.....,

-à participer à l'association sportive du lycée :

→ pour les activités de loisir/entraînement qui ont lieu au gymnase de La Butte les lundis, mardis, mercredis, jeudis et vendredis de 12h30 à 13h30 (hors vacances).

→ pour les activités de compétition du mercredi après-midi (si remise d'une convocation par le professeur).

-à se déplacer seul(e) ou accompagné(e) pour les activités de loisir/entraînement et pour les compétitions.

J'autorise l'hospitalisation de mon enfant, avec intervention chirurgicale en cas d'urgence.

Je suis joignable, aux numéros suivants, durant la journée du mercredi et sur les créneaux horaires de loisir/entraînement.

Tel. Portable : **Tel. Fixe :**

La cotisation est fixée à **25€** pour l'année scolaire 2023-2024, payable en espèces ou chèque à l'ordre de « AS du lycée A. Escoffier ».

→ *aide possible du Fond Social (demander les documents aux CPE).*

Votre enfant est couvert notamment en responsabilité civile et dommages à la personne par le contrat d'assurance souscrit par l'Association Sportive auprès de la MAIF. Aussi, vous avez la possibilité de contracter une couverture assurantielle supplémentaire « IA sport + » (se renseigner auprès des professeurs d'EPS).

En inscrivant mon enfant à l'AS, j'autorise les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS, à renseigner les rubriques suivantes : nom, prénom, sexe, adresse mail, numéro de téléphone, niveau de certification jeune officiel, situation de handicap...).

Vous trouverez sur le site du lycée (www.lyc-escoffier-eragny.ac-versailles.fr), rubrique « vivre au lycée » ainsi que sur l'ENT (monlycee.net) des informations concernant l'association sportive.

Fait à, le.....

Signature d'un responsable légal :