

## Formulaire d'inscription

Je soussigné (NOM, Prénom) : .....

N° de téléphone : domicile : ..... portable : .....

Autorise l'élève (NOM, Prénom) : .....

Classe : ..... Date de naissance : .....

Adresse e-mail : .....

A faire partie de l'Association Sportive du Collège. Mon enfant s'engage à participer aux compétitions le mercredi après-midi en cas de convocation du professeur.

A être photographié et à en permettre la diffusion dans la presse ou sur le tableau d'affichage.

Autorise les responsables de l'Association Sportive à faire procéder, en cas de besoin, à une intervention chirurgicale ou médicale.

Autorise les professeurs en charge de la demande de licence à l'UNSS à renseigner les rubriques suivantes : nom, prénom, sexe, date de naissance, adresse mail, n° de téléphone sur le portail dédié OPUSS.

Je déclare avoir pris connaissance du document I.A. Sport + joint.

**Signature des parents**

Montant de la cotisation : **18 €** (chèque à l'ordre de : **Association Sportive du Collège PMF**).