

AUTORISATION PARENTALE UNSS 20 -20'
à
LA PRATIQUE DES ACTIVITÉS DE L'UNSS

Tarif: 15€ tous sports sauf natation assurance Maif , possibilité +10€65 assurance complémentaire
:40€ natation

Je soussigné(e).....père,mère,représentant légal (1)
de.....né leen classe de

- L'autorise à participer aux activités de l'association sportive du Lycée Val de Garonne
- Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur , à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (2) et à prendre en charge mon enfant après les soins (2)
- Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît lors des journées UNSS(2)

Tel en cas d'urgence:
(1) rayer la mention inutile
(2) rayer en cas de refus d'autorisation

Fait àle.....

Signature:

Remis àla somme deet certificat médical pour le rugby oui-non