

Inscription 15 €
A l'ordre de l'AS Lycée Peytavin



RENSEIGNEMENTS ELEVE 2022/2023

NOM de l'élève.....Sexe : M F

Prénom CLASSEDP4 Int. Ext. DP5

Adresse :

Numéro CARTE JEUNE LYCEE :

Date Naissance Lieu de naissance

Numéro de téléphone portable de l'élève

@ mail :

Sport(s) pratiqué(s) en dehors du lycée

Sports que tu souhaites pratiquer en AS

Es-tu intéressé pour être :

Jeune officiel (arbitre, juge..) oui non Jeune dirigeant oui non

Jeune reporter, photographe oui non Autres.....

AUTORISATION PARENTALE 2022 - 2023

Pour les élèves mineurs

Ou : Engagement pour les élèves majeurs

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

Autorise (2) NOM :PRENOM :

Classe :Date de naissance :

- ✓ A participer aux activités de l' Association Sportive
- ✓ Autorise les supports photographiques des services de l'UNSS dans le cadre exclusif des pratiques sportives auxquelles il participe.
- ✓ Certifie avoir rempli et restitué la fiche d'urgence.

Numéro de téléphone du représentant légal :

@mail du représentant légal :

Fait à le

Signature de l'élève

Signature du représentant légal

(1) Rayer la mention inutile

(2) Indiquer nom-prénom du licencié



FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS



NOM de l'établissement..... **Année scolaire** :

Classe : **Date de naissance** :

NOM de l'élève :

PRENOM de l'élève :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :.....
.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :.....
.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :.....
.....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :.....
.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1 – N° de téléphone portable :..... Ou

2 - N° du travail du père ou mère :.....

3- Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre...)
.....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :.....