

## LTP JEAN ROSE

## FEUILLE D'INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE

## A remettre aux PROFESSEURS D'EPS Lors du 1<sup>er</sup> cours de l'année

Accompagnée d'un chèque de 30€ à l'ordre de l'AS Jean Rose

Je soussigné(e) (1):
Adresse:
Autorise l'élève :
NOMPrénom :
Classe:
A adhérer à l'Association Sportive du LTP Jean Rose de Meaux
Activité(s) choisie(s) (voir les propositions du projet d'AS) :
En outre:
J'accepte que les responsables de l'Association sportive et de l'UNSS autorisent, en mon nom, toutes interventions médicales ou chirurgicales, en cas de besoin (2).
Les deux premières semaines de septembre sont à l'essai, ensuite l'inscription sera obligatoire pour participer à l'AS.
Fait àle
Signature:

(1): Père, Mère, tuteur

(2): Rayer en cas de refus d'autorisation