

**FEUILLE D'INSCRIPTION A L'ASSOCIATION
SPORTIVE**

A remettre aux PROFESSEURS D'EPS

Lors du 1^{er} 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 / l'apprenti(e) :

NOMPrénom :.....

Classe : Né (e) :

A adhérer à l'Association Sportive du LTP/UFA 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