|  |
| --- |
| LogoVilgenis-h156-vert719430-300x151.pnglogo as vilgé.jpg**Réservé administration****Inscription Association Sportive** **du Lycée Parc de VILGENIS****Année 2020-2021** |

ACTIVITES PRATIQUÉES:

Je soussigné(e) Père, Mère, Tuteur :……………………………………………………………............

Adresse :………………………………………………………………………………………………..........................

Code postal : ………………..… Ville : ……………………………………..………

Tel portable parents (en cas d’accident) : 1 :……………………………………. 2 :……………………………………….

**Autorise dans le cadre de l’U.N.S.S. (Union Nationale du Sport Scolaire)**

Mon Fils, ma Fille :

Date de naissance : …………… /……………. / ……………….…. Classe de : ……………………….

Email  élève : ………………………..….………….@.................................... portable élève :……………………………

NB : les données personnelles ne seront utilisées que la prise de licence de l’élève et les inscriptions aux compétitions sur le site internet de l’UNSS ([https://opuss.unss.org](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwie76fczobjAhWy4IUKHT-HDoYQFjAAegQIBhAC&url=https%3A%2F%2Fopuss.unss.org%2F&usg=AOvVaw1LoTK-DR56vgobXb0GQZub))

**À pratiquer l’ (les) activité(s)  indiquées ci-dessus.** La présence aux séances et aux éventuelles compétitions doit être aussi régulière que possible. Dans le cadre des comptes rendus d’activités (compétitions, entraînements, sorties), les élèves pourront être pris en photo pour illustrer des articles mis en ligne sur la page Facebook de l’AS et le blog de l’AS Vilgénis
   <https://www.facebook.com/assocationsportivevilgenis/>
 <http://associationsportivevilgenis.over-blog.com/>
 **J’autorise que les photos de mon enfant soient utilisées strictement dans ce cadre :  OUI / NON**

|  |
| --- |
| **J’accepte que les responsables de l’U.N.S.S. autorisent en mon nom une INTERVENTION****MEDICALE ou CHIRURGICALE en cas de besoin. (à rayer en cas de refus).** |

Une seule cotisation de **30 Euros POUR TOUTES LES ACTIVITES**

Paiement uniquement par chèque à l’ordre de :

**ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE PARC DE VILGENIS**

**Signature :**

Fait à : ………………………………………………….. le …..… /……… / 20.…..