

AUTORISATION PARENTALE 2024-2025



Je soussigne(e)	père, mère, tuteur, représentant légal (1)
- Autorise l'élève : Nom	Prénom
Né(e) le :	
À participer aux activités de	l'association sportive du COLLEGE DE LA MAULDRE, MAULE
- Autorise (2):	
chirurgicale en cas de nécess	
département.	rendre des images filmées ou des photos lors des manifestations UNSS du
	oiter librement les images ou photos dans le cadre de ses missions habituelles.
l'établissement et que je peux contract	ve est assuré(e) (contrat individuel ou collectif) par l'association sportive de ter une assurance complémentaire individuelle accident. d'AS si mon enfant a un problème de santé particulier.
 Oui et sera présent au collège 	ercredi, il a la possibilité de prendre son pique-nique au collège (repas froid)(1) : e sur le temps du repas arge par l'établissement sur le temps du repas
Seuls les élèves commencant l'activité sur	le premier créneau : 13h15/14h45 seront autorisés à prendre leur repas sur
l'établissement.	
- Je m'engage à justifier toute absen	nce de mon enfant à l'AS auprès de la vie scolaire et à prévenir le professeur
responsable si celle-ci est prévisible.	<u>-</u>
- Je suis informé qu'en dehors des heur	es des créneaux AS les enseignants ne sont pas responsables des élèves
•	· ·
Pour s'inscrire :	
 Je retourne cette autorisation parentale Je règle le coût de la licence : 38€. Je classe de l'élève au dos. Je signe et respecte la Charte du sporti Je paye par (1) : Chèque Pass + 	e joins un chèque à <u>l'ordre de l'AS du collège de la Mauldre</u> avec le nom, prénom et
ASSURANCE: Organisme:	
	/
TELEPHONE :	Activité(s) choisie(s) :
TELEPHONE:	Activité(s) choisie(s) :
	Courriel 1 (obligatoire):
Domicile:	

(1) Rayer la mention inutile

(2) Rayer en cas de refus d'autorisation



Fait àle :.....

Signature: