

Association sportive du collège Hippolyte Rémy Coulommiers

AUTORISATION PARENTALE à rendre à un professeur d'E.P.S.

Je soussigné :

M/Mme :

Autorise l'enfant (Nom/Prénom)

Classe

Né(e) le à participer aux activités de l'association sportive du collège.

Téléphone des parents ou représentant légal :

.....

J'autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer, en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale.

J'autorise les prises de vues durant l'activité ainsi que leur éventuelle insertion sur les pages du site Internet du collège et/ou leur affichage dans l'enceinte du collège.

Fait à.....

Le.....

Signature des parents ou représentant légal

Joindre à cette autorisation:

→ 25 € (espèces, ou chèque à l'ordre de l'association sportive du collège Hippolyte Rémy).