

Nom de l'élève: _____	Prénom de l'élève: _____
Date de naissance: ____/____/____	Classe : _____

**AUTORISATION PARENTALE POUR L'ADHESION
A L'ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE DE BUEIL 2021-2022**

Je soussigné(e)
 Père, mère, tuteur légal, habitant à (ville)
 Autorise mon enfant Nom.....
 Prénom.....
 Né(e) le/...../..... en classe de,
 À participer aux activités de l'association sportive du collège de Bueil suivantes:

(Cocher une ou plusieurs cases, en fonction de l'emploi du temps de votre enfant)

COVID	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
12h-13h	5° foot 6° dodgeball/raquettes	6° Dodgeball 5° foot	4° Raquettes 3° Dodgeball	4° Raquettes
13h-14h	3° TT	3° Foot	6° TT (A) Foot (B) 5° Dodgeball	5° Foot

Afin de finaliser l'inscription de votre enfant, merci de cocher les cases suivantes :

- ☐ J'ai bien pris connaissance du règlement de l'association sportive du collège de Bueil et l'accepte.
- ☐ Je joins la somme de€ (25 € si un seul enfant, 10€ si enfant inscrit l'année dernière)
- ☐ Cocher le choix de paiement ci-dessous :
 - ☐ en chèque (à l'ordre de : Association sportive du collège de Bueil),
 - ☐ en espèces (somme exacte)
- ☐ J'autorise les enseignants d'EPS à prendre mon enfant en photo / vidéo et à les publier sur des affiches internes et/ou sur l'ENT (le site du collège).

Fait à Le.....

Signature obligatoire du responsable

N° de téléphone fixe

N° de téléphone Portable 1.....

N° de téléphone Portable2