

ASSOCIATION SPORTIVE CAMPA 2024/2025

INFORMATIONS SUR L'ELEVE

NOM :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

N° de tel :

Email :

En cas d'hospitalisation, l'élève sera conduit à (au choix) :

- Hôpital :

- Clinique :

N° de tel de la famille (à contacter en cas d'urgence) :

.....

.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....responsable légal de l'élève.....

en classe de, né(e) leà

l'autorise à participer aux activités de l'association sportive.

J'autorise également les organisateurs à diffuser les documents photographiques et vidéos où pourraient figurer mon enfant. (Entourez la réponse)

Oui

Non

ACTIVITES PROPOSEES EN LOISIRS OU EN COMPETITION

- Sports collectifs (Futsal, Rugby à 7, Handball, Basket-ball, Volley-ball).

- Pelote Basque

- Musculation

- RAID, Triathlon, VTT, et autres épreuves enchaînées.

- Jeux des Lycées.

Votre enfant s'engage à participer à l'ensemble des compétitions et des entraînements sur la saison durant l'année scolaire et/ou sur des activités de courtes durées proposées au cours de l'année. Il fera le nécessaire pour prévenir, au plus vite, ses enseignants d'EPS en cas d'empêchement.

Les informations et les calendriers des activités (en loisirs et en compétition) sont à consulter au tableau de l'AS (à côté du foyer) ou à l'écran vidéo en face de la vie scolaire.

COTISATION

Une cotisation annuelle de 20 euros est nécessaire pour adhérer à l'AS CAMPA

- espèces

- chèque (à l'ordre de l'AS CAMPA)

A remettre au professeur d'EPS à la rentrée.

En adhérant à l'AS CAMPA, j'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur (MAIF) de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS.

Signature :