

# ASSOCIATION SPORTIVE CAMPA

## INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE :

NOM : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Date de naissance : .....

N° de tel de l'élève : .....

En cas d'urgence, l'élève sera conduit à l'hôpital le plus proche.

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

Pour location de matériel (ski, snowboard...)

Taille :	Poids :	Pointure :
----------	---------	------------

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.e ..... responsable de l'élève ..... en classe de ..... né.e le ..... à .....

- Autorise à participer aux activités de l'association sportive.
- Autorise à se rendre sur les installations sportives de l'agglomération par ses propres moyens
- Autorise les organisateurs à diffuser sur le site du lycée les documents photographiques où figure mon enfant.

## COTISATION

**Une cotisation annuelle de 20€** est nécessaire pour adhérer à l'AS CAMPA. Cette cotisation permet la participation à toutes les activités proposées au cours de l'année scolaire et assure votre enfant pour les dommages corporels dans le cadre des activités de l'association sportive (MAIF).

Paiements autorisés : espèces ou chèque à l'ordre de AS CAMPA.

## ACTIVITES PROPOSEES

- Sports collectifs : futsal, soccer, basket-ball, ...
- Activités de pleine nature : Surf, Ski, Snowboard, VTT, Randonnée
- Musculation

Date :

Signature :