


Année scolaire : **2023 – 2024**

Numéro de licence : . . . . .

MAIL : .....@..... N° Tel. : . . . . . N° Portable : ..... <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> 1/2 Pensionnaire (1) Catégorie: - <input type="checkbox"/> Minime (né en 2009–2010 ) - <input type="checkbox"/> Cadet(te) (né en 2007–2008 ) - <input type="checkbox"/> Junior(e) (né en 2005 – 2006 ) - <input type="checkbox"/> Senior(e) (né en 2004 et avant)	NOM : . . . . . Prénom : . . . . . Date de naissance : . . . . . Classe : . . . . . Activités : . . . . .
--	---

## INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE

Je soussigné(e), NOM : . . . . . Prénom : . . . . .  
Adresse : . . . . .  
sollicite mon adhésion à l'Association sportive du Lycée, et m'engage à participer aux activités sportives choisies en  
COMPETITION et ou en LOISIR.  
Fait à . . . . ., le . . . . .  
Signature :

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), . . . . ., père, mère, tuteur, représentant légal (1),  
après avoir pris connaissance des modalités d'inscription ci-dessus,  
- autorise mon fils, ma fille, (1) Nom : . . . . . Prénom : . . . . .,  
à faire partie de l'Association sportive du Lycée des métiers Martin BRET,  
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou  
chirurgicale en cas de nécessité (2).  
Droit à l'image : J'autorise les responsables de l'association à diffuser les images de mon enfant(ou mon image pour les  
majeurs), prises lors de rencontres sportives ou lors des entraînements, sur le site de l'établissement ou autre support de  
publication. OUI NON (1)  
Transports : J'autorise les responsables ou les accompagnateurs de l'association à déposer et/ou ramasser mon enfant sur le  
trajet en bus lors des déplacements en compétition. OUI NON (1)  
Je prends note qu'un comportement général irrespectueux que ce soit à l'AS, en cours d'EPS ou au lycée peut entraîner une  
éviction de l'AS, sans remboursement de cotisation.  
Fait à . . . . ., le . . . . .  
Signature du responsable légal et de l'élève majeur :

## A rendre au professeur d'EPS :

- **feuille d'inscription - autorisation remplie et signée**
  - le paiement de 20 Euros pour l'inscription (de préférence par chèque à l'ordre de : Association Sportive du lycée des métiers Martin Bret)
- (1) rayer les mentions inutiles      (2) rayer en cas de refus d'autorisation.