

AUTORISATION DES PARENTS

Année Scolaire **2009/2010**

Je soussigné(e)

mère, père, tuteur, représentant légal

Autorise :

NOM :

Prénom :

Classe :

Date de Naissance :

à participer aux activités de l'Association Sportive

du lycée La Martinière Monplaisir

Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur,

à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale

ou chirurgicale (paragraphe à rayer en cas de refus d'autorisation)

PS 1 : joindre CERTIFICAT MEDICAL de Non Contre Indication à la Compétition, et un chèque de 10 Euros (AS La Martinière)

PS 2 : j'autorise la publication sur le site internet de l'association sportive, d'éventuelles photos de sport ou figurerait mon enfant. (paragraphe à rayer en cas de refus d'autorisation)

Fait à:

le: