

INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE

Nom de l'élève :	Prénom :		
Classe:	Date de naissance de l'élève :		
Numéro de Portable de l	'élève :		
Adresse :			
Code postal – Ville			
AUTORISATION PAI	RENTALE:		
Je soussigné(e)		mère O père O tuteur O	
(Nom et prénom du responsable		mere Opere O tuteur O	
autorise mon enfant à	participer aux activités de l'Asso	ociation Sportive du Lycée Agricole de Pamiers	•
	Certificat médical	l Obligatoire	
En cas de nécess	ité, l'enseignant accompagnateur	mesures nécessaires en cas d'urgence. utilisera la « fiche d'urgence » lecin régulateur du 15 ainsi que la famille.	
Numéros de la famille e	n cas d'urgence :		
Domicile	Travail	Portable	
Domicile	Travail	Portable	
où pourraient fig	anisateurs à diffuser les documen gurer mon enfant. En cas de refu ortir du champ pour ne pas appara	us de la famille, mon enfant devra se signaler	au
-	esseur d'EPS à prélever sur la car lu Lycée Agricole de Pamiers	rte jeune de mon enfant les 15 € destinés à l'As	so-
Cette autorisation est indispensable po lève à l'AS (extrait des textes officiels 'organisation du sport scolaire, chapi énérale relatives aux associations)	concernant		

L'adhésion est obligatoire pour tout élève souhaitant participer aux activités sportives.