

Inscription Association Sportive du Lycée Parc de VILGENIS Année 2024-2025

N° licence UNSS :
26319.....

ACTIVITES SPORTIVES (OBLIGATOIRE):
.....

Je soussigné(e) Père, Mère, Tuteur :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel portable parents (en cas d'accident) : 1 : 2 :

Inscrit mon enfant à l'Association Sportive du Lycée Parc de Vilgénis, affilié à l'U.N.S.S. (Union Nationale du Sport Scolaire) et certifie donner une adresse mail valide (ci-dessous) permettant d'éventuellement souscrire à une assurance complémentaire.

NOM : Prénom : Sexe : G / F (entourez)
Date de naissance :/..... / Classe de : Portable élève :
Email parents (**OBLIGATOIRE**) :@.....

NB : les données personnelles ne seront utilisées que la prise de licence de l'élève et les inscriptions aux compétitions sur le site internet de l'UNSS (<https://opuss.unss.org>)

La présence aux séances et aux éventuelles compétitions doit être aussi régulière que possible.

Dans le cadre des comptes rendus d'activités (compétitions, entraînements, sorties), les élèves pourront être pris en photo pour illustrer des articles mis en ligne sur la page Facebook de l'AS et le site du lycée

<https://lyc-vilgenis-massy.ac-versailles.fr/association-sportive/>  <https://www.facebook.com/associationsportivevilgenis/>

J'autorise que les photos de mon enfant soient utilisées strictement dans ce cadre : OUI / NON

J'accepte que les responsables de l'U.N.S.S. autorisent en mon nom une INTERVENTION MEDICALE ou CHIRURGICALE en cas de besoin. (à rayer en cas de refus).

Une seule cotisation de **30 Euros POUR TOUTES LES ACTIVITES**
Paiement par chèque - ordre : **ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE PARC DE VILGENIS**

Fait à : le / / 20.....

Signature :