



# LICENCE UNSS

## 2021-2022

Cadet-cadette : 2005-2006

Junior : 2003-2004

Sénior : 2002 et avant

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Classe : .....

Interne                       Externe ou demi-pensionnaire

N° tél. de l'élève (obligatoire) : .....-.....-.....-.....-.....

E-mail de l'élève (obligatoire) :

.....@.....

N° tél. du représentant légal (obligatoire) : .....-.....-.....-.....-.....

Adresse : .....

.....

### Renseignements divers

Professeur d'EPS en classe : .....

Activité(s) pratiquée(s) à l'UNSS : .....

### Adhésion

**\*somme de 20€ :**

(NB : si vous avez versé le « soutien au sport » de 10€ à l'inscription dans l'établissement, cette somme est à déduire de ce montant)

chèque libellé à l'ordre de l'AS André Argouges

espèces

**\*certificat médical si pratique de la boxe française / ski / snowboard / escalade**

**\*autorisation des parents ci-dessous :**

*Je, soussigné ....., père - mère – représentant légal,*

*- autorise mon enfant à participer à l'association sportive de l'établissement,*

*- accepte que mon enfant se déplace en transport en commun avec/sans la présence de l'accompagnateur pour les rencontres amicales et les compétitions*

*- accepte que mon enfant soit transporté en minibus par l'enseignant ou l'entraîneur pour les rencontres amicales et les compétitions*

*- autorise l'enseignant ou l'accompagnateur à faire pratiquer d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale.*

Sauf mention expresse, l'image de votre enfant en activité pourra figurer sur le site du lycée dans la rubrique « UNSS ».

Avec sa licence, votre enfant sera couvert par la MAIF (contrat collectif souscrit par l'association du lycée) pour tous les risques corporels accidentels liés à sa pratique sportive au sein du groupement sportif (entraînements, compétitions, sorties en groupe...), ainsi que sur les trajets

*J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS*

Fait à ....., le .....

Signature du représentant légal :