

LICENCE UNSS

2024-2025

Cadet-cadette : 2008-2009

Junior : 2006-2007

Sénior : 2005 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

*** cotisation 25€ :**

(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

-pour les familles en difficulté financière, prendre RDV avec les assistantes sociales auprès des surveillants)

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

espèces

S M L



*** t-shirt en option 12€ :**

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

*** 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 :