Association Sportive

LYCÉE POLYVALENT PAUL LANGEVIN

Formulaire d'inscription ASSOCIATION SPORTIVE

Je soussigné(e),

Madame ou Monsieur	NOM : Prénom :
Adresse	Rue : Code postal : Ville
Numéros de téléphones	Domicile : Travail : Portable :

Responsable légal de l'enfant :

Mon fils, ma fille	NOM : Prénom :
Classe	
Date de naissance	
Assurance (obligatoire)	Organisme : Numéro :

- **autorise l'enfant à participer aux activités** ponctuelles ou régulières organisées par l'Association Sportive du lycée Paul Langevin.
- Accepte et autorise en mon nom que les responsables prennent les mesures nécessaires à une **intervention médicale** ou chirurgicale en cas de besoin (1)
- **autorise l'enfant à repartir par ses propres moyens**, directement des installations sportives, à l'issue de la rencontre (1)
- Règlement **chèque de 5 euros** à l'ordre de l'Association Sportive (forfait de 6 séances)
- Règlement **chèque de 15 euros** à l'ordre de l'Association Sportive (forfait annuel)

(1) à rayer en cas de refus

Date et signature du responsable

20, rue Paul Langevin
91700 Ste Geneviève des Bois
Tél. : 01 69 25 20 02 - Fax : 01 60 16 52 53

Région Ile de France

académie Versailles Éducation nationale