



ASSOCIATION SPORTIVE «S.M.B.»

Collège « St Michel » Bourgoin-Jallieu

<http://assaintmichelbourgoin.jimdo.com/>

INSCRIPTION SPORTS-CO



NOM / Prénom :

Classe :

Année de naissance :

- Tél fixe :/...../...../...../.....
- Portable parent responsable le mercredi :/...../...../...../.....

Je soussigné(e), Mme Mr, autorise mon

enfant....., à participer à l'Association Sportive du

collège « St Michel » BOURGOIN-JALLIEU,

dans le sport-collectif =>

Il s'engage à être assidu aux entraînements et à participer aux matchs de son équipe toute la durée du championnat.

En mon nom, j'autorise l'enseignant responsable et le médecin consulté, à prendre toutes décisions reconnues médicalement nécessaires pour la santé de mon enfant, en cas d'urgence, de maladie ou d'accident nécessitant une intervention y compris chirurgicale, avec pratique (si nécessaire) de l'anesthésie générale.
J'autorise la sortie de mon enfant d'un établissement hospitalier sur autorisation médicale.

J'autorise le droit à l'image (photos sur le site A.S. + affichage dans l'établissement).

Signature des parents :