



Pantin le 25 juin 2021

ASSOCIATION SPORTIVE LYCEE

Madame, Monsieur,

Chers parents,

Cette année, l'activité proposée aux élèves du lycée : FOOTBALL

Les professeurs d'éducation physique et sportive encadreront ces activités qui se dérouleront aux jours et aux horaires suivants :

Le Vendredi de 16h30 à 18h30.

Le détail de l'organisation de l'AS lycée sera donné à la rentrée.

La fiche de renseignement est à joindre à l'ensemble des documents à transmettre à l'attention de Mme Cruz pour le 2 septembre 2021.

Les activités de l'AS débuteront à partir du vendredi 17 septembre 2021.

Éléments à renvoyer :

- La fiche de renseignements dûment remplie et signée (ci-joint)
- Un certificat médical
- 1 chèque de 38 € (trente-huit euros) établi à l'ordre de l'Association sportive Saint Joseph La Salle.

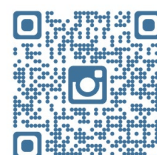
Cordialement,

Les professeurs d'EPS

A .FRADIN

Chef d'établissement collège/lycée

01 48 45 85 60
12 avenue du 8 mai 1945, 93500 PANTIN
contact@lasallepantin.fr
<http://lasallepantin.fr>



FICHE DE RENSEIGNEMENTS AS LYCEE

Je, soussigné: (1).....

Nom de l'enfant :.....

Demeurant

Domicile : Portable : Travail :

Autorise mon enfant :Né(e) le:/...../.....

En classe de : à participer aux activités de l'Association Sportive.

ACTIVITE CHOISIE : Foolsall

- J'AUTORISE JE N'AUTORISE PAS (2) l'enseignant ou un parent d'élève à accompagner mon enfant en voiture sur le lieu des compétitions.
- JE SUIS JE NE SUIS PAS (2) disponible ponctuellement pour accompagner en voiture des élèves sur le lieu des compétitions.
- J'AUTORISE JE N'AUTORISE PAS (2) mon enfant à prendre les transports en commun (Bus ou Métro) accompagné d'un adulte pour se rendre sur le lieu des compétitions.
- J'AUTORISE le chef d'établissement et, par délégation, les responsables de l'association sportive à prendre toutes les mesures nécessaires, y compris l'entrée ou le transfert dans un hôpital ou dans une clinique ; à faire pratiquer toute intervention chirurgicale ou tout acte médical prescrit par les services de santé.

Certificat médical	○
Fiche de renseignement	○
Règlement	○ Espèces chèques

Fait à:Le.....

Signature:

(1) Père/Mère/Tuteur/Représentant Légal

(2) Cocher la mention

