



Association Sportive Lycée Le Castel DIJON

Année scolaire 2023/2024

Nom : Prénom :

Classe : Qualité : Externe / Demi-pensionnaire / Interne

Numéro de téléphone personnel :

Mail :

➤ La demande d'autorisation parentale ci-contre, remplie,

➤ Un chèque de 25 euros à l'ordre de l'A.S Le Castel

Cette licence ouvre la possibilité de participer à toutes les activités proposées et permet de représenter le lycée dans le cadre des compétitions de l'Union Nationale du Sport Scolaire (UNSS) le mercredi après-midi.

Autorisation parentale

Je soussigné(e) Père, mère, représentant légal

➔ Autorise,

Né(e) le :

à participer aux activités de l'Association Sportive du lycée Le Castel et à se rendre par ses propres moyens sur les lieux d'entraînement et de compétition dans l'agglomération dijonnaise.

➔ Autorise le professeur responsable, ou l'accompagnateur, à prendre toutes dispositions en cas d'urgence

Je m'engage à ce que mon enfant participe à toutes les activités où il est inscrit pour l'année scolaire : entraînement et compétition.

J'ai pris connaissance de garanties préposées 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 :

Activités proposées : *Athlétisme en compétition - Badminton – BasketBall – CrossTraining – Step - Hand-Ball – Musculation - Futsal*
(Activités proposées sous réserve de disponibilités des installations et des inscriptions)