



**ASSOCIATION SPORTIVE COLLEGE LE GRAND SOM**

**ST LAURENT DU PONT**

***AUTORISATION PARENTALE***

* Je soussigné ,………………………………………………………………………………………………….

◊ Père ◊ Mère ◊ Tuteur ◊ Représentant légal

Autorise mon enfant :

Nom : ………………………………………………………………. Prénom : ……………………………………………………….

Date de naissance : …………………………………………………… Classe : …………………………….

à participer aux activités de l’Association Sportive du collège Le Grand Som en entraînement et en compétition

Badminton :mercredi 12h15 à 14h15

Handball : mercredi 14h15 à 16h15

Compétitions le mercredi AM

* J’autorise le professeur responsable à prendre les dispositions nécessaires en cas d’incident corporel.
* Pour me joindre en cas de problème : **Téléphone** ………………………………………………………...............

**Adresse** ………………………………………………………………………….

Mon **adresse mail** pour recevoir les informations concernant les horaires des entraînements, compétitions… : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* J’autorise les personnes en charge à renseigner les rubriques suivantes pour la demande de la licence UNSS :nom , prénom , date de naissance ,n° tél ,adresse mail
* Fait à …………………………………………………………………….. le ………............................................

Signature :