

ASSOCIATION SPORTIVE LYCEE DE PROVENCE

L'**Association Sportive** reprend ses activités la semaine du 25 septembre. Nous vous rappelons que la participation à l'**Association Sportive** est facultative et que les frais d'inscription sont de **30.00 Euros** pour l'année scolaire. **Chèque libellé à l'ordre de l'Association Sportive lycée de Provence.**

Afin de nous permettre de préparer la planification des activités et la composition des équipes, nous vous demandons de remplir cette feuille sans oublier l'autorisation parentale, et de joindre deux photos pour les activités compétitives.

Nous vous remercions de votre coopération.

Les Professeurs d'E.P.S..

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ___/___/___ SEXE : _____ CLASSE : _____

participera à une ou aux activité(s) de l'Association Sportive qui est/sont entourée(s) :

Football/Futsal

Basket-ball

Tennis de table

Plongée sous-marine

Escalade

Badminton

| |
|-------------------------------|
| AUTORISATION PARENTALE |
|-------------------------------|

Je soussigné (e) _____ père, mère, tuteur, représentant légal

* autorise _____

à participer aux activités de l'Association Sportive du Lycée de Provence

* autorise le Professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.

Personne à prévenir _____ Téléphone : _____

Fait à Marseille, le _____

Signature