



## AUTORISATION PARENTALE 2015/2016

Pour les élèves mineurs

Je, soussigné(e).....Père, mère, tuteur, représentant légal(1)  
Autorise(2).....

Classe.....Date de Naissance.....

- A participer aux activités de l'Association Sportive du collège Victor Hugo
- Autorise les supports photographiques sur les sites des services de l'UNSS dans le cadre exclusif des pratiques sportives auxquelles il participe.

**De plus, nous autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant**

Personne à contacter en cas d'urgence : .....N°tel.....

Fait à.....le.....

Signature du licencié

signature du représentant légal

**La cotisation pour l'année scolaire est de 24 euros (27euros avec le tee shirt de l'AS)** et permet de pratiquer toutes les activités proposées (voir planning affiché sur le tableau de l'AS).

(1) Rayer la mention inutile

(2) Indiquer nom- prénom du licencié

---

## CERTIFICAT MEDICAL 2015/2016

Je, soussigné.....certifie que l'enfant.....

Né le .....ne présente aucune contre indication à la pratique des activités suivantes :  
RUGBY, FOOTBALL, FUTSAL, VOLLEY BALL, HAND-BALL, BADMINTON, CIRQUE, RAID plein air (VTT, canoë, voile, tir à l'arc, golf), en loisir ou en compétition. (Rayer les mentions inutiles)

Fait à.....le.....

Signature et cachet du médecin.