



ASSOCIATION SPORTIVE

Lycée Gabriel PERI

Je soussigné (e)..... responsable légal de

l'élève : **Date de**

naissance : **Classe :**.....

Autorise ma fille/mon fils à adhérer à l'Association Sportive du lycée G. Péri et consens au prélèvement de la somme de **15 euros** sur la carte jeune (Partenaire RÉGION OCCITANIE Pyrénées-méditerranée) et du règlement de **10 euros** la licence. (à l'ordre de l'Association Sportive du lycée G. Péri).

N° de la carte jeune :

Autorise l'enseignant accompagnateur à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant, ainsi que toute hospitalisation après consultation des services d'urgence :

Oui Non

Numéro de la famille à contacter en cas d'urgence :...../.....

Mail obligatoire d'un responsable pour la validation de la licence:.....

Fait à le Signature :



ASSOCIATION SPORTIVE

Lycée Gabriel PERI

Je soussigné (e)..... responsable légal de

l'élève : **Date de**

naissance : **Classe :**.....

Autorise ma fille/mon fils à adhérer à l'Association Sportive du lycée G. Péri et consens au prélèvement de la somme de **15 euros** sur la carte jeune (Partenaire RÉGION OCCITANIE Pyrénées-méditerranée) et du règlement de **10 euros** la licence (à l'ordre de l'Association Sportive du lycée G. Péri) .

N° de la carte jeune :

Autorise l'enseignant accompagnateur à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant, ainsi que toute hospitalisation après consultation des services d'urgence :

Oui Non

Numéro de la famille à contacter en cas d'urgence :...../.....

Mail obligatoire d'un responsable pour la validation de la licence :.....

Fait à

le

Signature :