

**ASSOCIATION SPORTIVE
LYCEE PROFESSIONNEL JEAN CHAPTAL**

Renseignements

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Classe :

Adresse :

.....

Email :

ACTIVITE (S) CHOISIE (S) :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M./Mme.....autorise mon fils/ma fille.....

en classe de, à pratiquer des activités sportives dans le cadre de l'UNSS.

- J'autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à prendre des photos et à les utiliser dans un but pédagogique et/ou promotionnel lié à l'association sportive (site internet du lycée, Chaptal info, facebook de l'AS)
- J'autorise mon fils/ma fille à utiliser les transports mis en œuvre par l'UNSS 37 ou les enseignants d'EPS pour se rendre sur le lieu des compétitions.

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Email (Obligatoire):.....

Fait à Le.....

ACTIVITES 2022/2023

Tous les mercredis de 13h00 à 16h00

ESCALADE

BADMINTON

MUSCULATION

FUTSAL

STEP

BOXE FRANCASIE

Programme des activités susceptible d'évoluer en fonction du nombre d'élèves pratiquants.

Cotisation : 15€ à régler en liquide ou par chèque
(ordre :Association sportive du Lycée professionnel Jean Chaptal).