

ASSOCIATION SPORTIVE
Année scolaire 2018/2019

FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS SPORTIVES
DU MERCREDI APRÈS-MIDI DANS LE CADRE DU SPORT SCOLAIRE

Nom et Prénom :

Etablissement :

Date de naissance :

Classe :

Activité sportive choisie :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), représentant légal,
autorise mon enfant à participer aux activités de l'Association Sportive.

J'autorise le professeur responsable ou accompagnateur à faire pratiquer, en cas d'urgence, une
intervention médicale.

Droit à l'image concernant mon enfant : autorisé refusé

Attention, un élève dispensé d'EPS ne peut participer aux activités UNSS.

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI médical ou d'un PRI dans son établissement scolaire :

oui non

Votre enfant a-t-il un problème de santé nécessitant selon vous des précautions particulières dans le
cadre de l'activité sportive envisagée : oui non

En cas de réponse positive à l'une des questions précédentes, les responsables légaux seront conviés à une réunion afin
d'échanger sur les procédures et/ou aménagements à mettre en œuvre.

Dans le cas où la DENJS n'aurait pas été informée que votre enfant dispose d'un PAI médical, d'un PRI ou d'un problème de
santé nécessitant la mise en place d'une procédure particulière, sa responsabilité ne pourra pas être engagée en cas d'incident
et/ou accident survenu pendant son activité sportive et lié au problème en question

Numéro de portable :

Fait à le

Signature :