Association Sportive Collège Niki de Saint Phalle

Fiche d'inscription année scolaire 2022/2023

Nom et Prénom :	Date de naissance ……/……..…/……	Classe

Téléphone Responsable	Mail Responsable @
Licencié(e) l'an dernier 0 Oui. 0 Non	**Cotisation avec Tee Shirt : 35 €** Règlement : 0 Espèce 0 Chèque (A l'odre de l'AS collège Niki Saint Phalle)

Activité prioritaire choisie (entourez): Badminton / Volley Ball / Badten / Hand Ball / Step / Tennis de Table / Athlétisme – Cross

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (Nom Prénom) : .....

Adresse :..... .....Ville.....

O Autorise mon enfant (Nom Prénom) : ..... Classe : ..... à participer aux activités de l'association sportive de l'établissement et aux compétitions UNSS.

O À emprunter les transports mis en place pour se rendre sur les lieux de compétition sous la responsabilité d'un adulte (en général le professeur d'EPS) en bus, voiture de location ou véhicule personnel (des convocations seront distribuées pour annoncer les compétitions et les modalités d'organisation)

O À être filmé ou photographié dans le cadre des publications UNSS (Association sportive, services départemental et régional) : journal, exposition, site internet, Facebook, twitter, blog [1]

L'image de votre enfant ne sera pas communiquée, ni vendue à d'autres personnes et ne portera pas atteinte à sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation. Vous pourrez à tout moment vérifier et disposer du droit de retrait de cette publication.

O **CERTIFICAT MEDICAL** : Ai pris connaissance que mon enfant n'a plus besoin de fournir un certificat médical pour l'obtention de la licence. Le code de l'éducation (article L552-4) stipule que « tout élève apte à l'éducation physique et sportive est réputé apte aux activités physiques et sportives volontaires » sauf pour les activités suivantes (article L231-2-3) : **rugby, boxe, tir sportif, plongée subaquatique** (ne comprend pas le hockey subaquatique), spéléologie

O Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à prendre toute disposition concernant mon enfant en vue de le faire hospitaliser ou de faire assurer une intervention chirurgicale rendue nécessaire par avis médical. [1]

O ***Dans le cadre de la RGPD, autorise les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS*** **sur le portail dédié (OPUSS)** ***à renseigner les informations personnelles :*** Nom Prénom Sexe Mail Tél Handicap…

O ***J'ai bien pris note que l'assurance n'est pas comprise dans la licence UNSS***

Rayer en cas de refus d'autorisation

Signature du Responsable