



ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE ROBESPIERRE D'ARRAS

AUTORISATION PARENTALE

20...../20.....

❖ Je soussigné(e) : (Nom, Prénom) père, mère, tuteur (1)

De l'élève : Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe : Tél :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

❖ Déclare autoriser mon fils, ma fille (1)

à pratiquer (l') ou (les) activité(s) dans le cadre de l'Association Sportive du Lycée Robespierre.

Activité(s) choisie(s) : Athlétisme, Cross-country, Volley, Handball, Rugby, Badminton, Tennis, Musculation, Raid

1-
nom du professeur responsable.....

2-
nom du professeur responsable.....

3-
nom du professeur responsable.....

❖ Remettre au professeur responsable de l'activité choisie :

Cette autorisation parentale remplie.

Un chèque de 20€ libellé à l'ordre de L'ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE ROBESPIERRE D'ARRAS.

❖ Autorise, en cas d'accident, le professeur responsable à prendre, en mon nom, toutes les mesures d'urgences. Oui, Non (1).

Fait à, le

(1) Rayer la mention inutile

Signature :