**AUTORISATION PARENTALE**

**Obligatoire pour l’établissement de la licence**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_père, mère, tuteur,

représentant légal autorise\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_né(e)

le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en classe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ à participer aux activités de l’association sportive (cocher les activités) :

□ Gymnastique acro-aérienne □ Basket-ball □ Volley-ball

□ Equitation □ Badminton □ Football 6ème/5ème garçon

□ Tennis de table □ Step □ Football 4ème/3ème garçon

Mail (obligatoire) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone de la personne à joindre en cas d’urgence\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’autorise :

* mon enfant à rentrer seul après l’entraînement ou la compétition
* la prise de photo et la publication sur le site du collège et le blog de l’AS (dans le cadre de l’association sportive).

J’ai pris connaissance et j’accepte la charte de l’association sportive ci-jointe.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Signature de l’élève : Signature des parents :