



Nom :	Activités AS 2024 - 2025	Règlement	
Prénom :			
Date de naissance :			
Age :			
Partie grisée réservée à l'association			

Responsable Légal 1	Nom :	Tél :
Mail responsable légal 1	Mail :	
Responsable Légal 2	Nom :	Tel :
Mail responsable légal 2	Mail :	
Autre personne à contacter en cas d'urgence		Tel :

Adresse

ADHESION			
BASKET (M Agulhon)	<input type="checkbox"/>	RAID (Mme Tritsmans et M. Rambault)	<input type="checkbox"/>
BADMINTON (Mme Caly)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

AUTORISATION de TRANSPORT	
Je soussigné(e) _____ - autorise - n'autorise pas - (rayer la mention inutile) le collège à transporter mon enfant pour se rendre sur les lieux des compétitions, manifestations et sorties organisées pendant les stages programmés, par transport collectif ou par véhicules individuels appartenant soit à des dirigeants de l'association, soit à des parents et entraîneurs agissant bénévolement et à régler la quote-part correspondant si besoin.	

DROIT à L'IMAGE	
Autorisez-vous le collège à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles votre enfant ou vous-même pourrait se trouver pour :	
- Panneaux d'affichage de l'établissement	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Sur le site de l'établissement	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Pour le calendrier de l'établissement	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Album interne de l'établissement	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
L'adhérent ou l'accompagnant s'engage à ne pas diffuser sur les réseaux sociaux ou autres de photos ou vidéo faite durant les cours ou compétitions afin de respecter le droit à l'image de chacun.	

Les enseignants de l'Association Sportive sont responsables des enfants uniquement pendant les heures d'AS, de compétitions, de démonstrations et de manifestations organisées par l'AS liés à la pratique sportive. Avant et après, les enfants sont sous la responsabilité des parents.

J'autorise - Je n'autorise pas - (rayer la mention inutile) l'établissement à prévenir le médecin du sport, les secours et à faire transporter mon enfant vers l'hôpital le plus proche en cas de nécessité.
--

<i>Signature du / des responsable (s)</i>
Fait à _____ le
Pour tout changement de coordonnées en cours d'année merci de nous en informer.