

AUTORISATION PARENTALE JOURNEE DE DETECTION

Section Sportive Scolaire Basket-ball Masculin

Rentrée 2019

2 Rue Pierre Mendès-France, BP 10309, 28006 CHARTRES Cedex

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) :

demeurant à :

autorise mon fils à participer à la journée de détection du Lycée

MARCEAU en qualité de joueur.

Date et lieu de naissance :

Nom, adresse et n° de téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Mr, Mme, Melle : Tél. :

Adresse:.....

.....

N° de sécurité sociale des parents :

.....

- Je déclare que mon enfant est couvert par une police d'assurance contre les accidents.

- Je dégage, par la présente, les responsables de la journée de détection, le professeur d'EPS (M. MOISSET) et le Lycée MARCEAU de toute responsabilité en ce qui concerne mon enfant, tant pour les accidents qui pourraient lui être imputables, que pour ceux qu'il pourrait subir pendant les différentes activités de cette journée.

- J'autorise le responsable à prendre toute mesure d'urgence, en cas d'accident ou de maladie grave, à faire transporter mon fils dans un établissement hospitalier le plus proche pour y recevoir des soins ou subir toute intervention chirurgicale jugés nécessaires par le médecin.

- Je note que mon enfant se présentera à cette journée munie de **sa licence fédérale de Basket Ball ou UNSS (ou une photocopie)** ou bien d'un **certificat médical de moins de 3 mois lui autorisant la pratique du Basket Ball.**

Fait à Le

Signature



Lycée Marceau

FICHE DE RENSEIGNEMENT

NOM : **Prénom :**

Date de naissance :/...../.....

NOM et Prénom du responsable :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Tél (Domicile) : **Tél (Portable) :** **Tél (Travail) :**

E-mail :

RENSEIGNEMENTS CLUB

Club fréquenté : **Catégorie :**

Niveau d'évolution : **Poste de jeu :**

Nom de l'éducateur : **Téléphone :**

Taille :cm **Poids :**Kg

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Etablissement d'origine (adresse complète et n° tél.) :

.....

Classe fréquentée :

Etudes supérieures envisagées :

.....

Internat : Oui Non

Date :

Signature du responsable légal,