



Association sportive :

**LYCEE ST DENIS ANNONAY**

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....  
père, mère, tuteur, représentant légal (1)

autorise l'élève : Nom..... Prénom.....  
né(e) le :.....classe : .....  
à participer aux activités de l'association sportive : (2) du LYCEE ST DENIS ANNONAY

autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité. (3)

- Je suis informé que cet élève est assuré (contrat individuel ou collectif) par l'association sportive de l'établissement et que je peux contracter une assurance complémentaire individuelle accident.

- Je dois régler le coût de la licence : (4) **18 €**, et fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive en compétition, pour les activités retenues.

- J'autorise gracieusement l'UNSS Ardèche : (3)

- 1 – à prendre des images filmées ou des photos lors des manifestations UNSS du département ;
- 2 – à les exploiter librement dans le cadre de ses missions habituelles.

Fait à .....le : .....

Signature :

(1) Rayer la mention inutile  
(2) Indiquer: nom de l'établissement  
(3) Rayer en cas de refus d'autorisation  
(4) Noter le montant de la licence