ASSOCIATION SPORTIVE SCOLAIRE

BULLETIN D'INSCRIPTION **Année Scolaire 2026-2027**

Nom et prénom de l'élève : ..... né(e) le : / /

en classe de .....

Adresse E-mail des Parents obligatoire : ……

☐ Souhaite s'inscrire à l'Association Sportive dans l'activité suivante :
(Inscrivez plusieurs choix avec un ordre de préférence 1, 2, 3... afin de vous proposer une activité de remplacement, si nous ne pouvons satisfaire votre premier choix)

☐ **FOOTBALL** ❑	☐ **HANDBALL** ❑	☐ **RUGBY** ❑
☐ **NATATION** ❑	☐ **TRIATHLON / V.T.T.** ❑	☐ **ESCRIME** ❑
☐ **TENNIS de TABLE** ❑	☐ **JUDO** ❑	☐ **VOLLEY-BALL** ❑
☐ **BASKET-BALL** ❑		

et (ou) souhaite participer au **CROSS** ❑

Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT lors de l'inscription :

- Autorisation parentale **ci-dessous**
- 1 chèque à l'ordre de **l'A.S.P.B.R. de 70 €** **(Utilisation possible du Pass+ des Hauts de seine-Yvelines)**

J'ai bien noté que ma présence aux entraînements et aux compétitions est obligatoire, sauf justification d'absence écrite, remise préalablement au(x) professeur(s) d'E.P.S concerné(s).

AUTORISATION PARENTALE

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

mon fils :.....à participer aux activités de l'Association

sportive de PASSY-BUZENVAL et l'établissement à utiliser ses données personnelles pour la prise de licence ainsi que son image dans le cadre des activités de l'AS.

Je permets au professeur responsable ou à l'accompagnateur, de faire pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale en cas d'urgence.

Fait à ..... le .....

Signature des parents : **Signature de l'élève :**