



## ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE VOLTAIRE

135, RUE VOLTAIRE - 59139 WATTIGNIES

Tel: 03.20.96.32.92 Fax: 03.20.60.25.45

### FICHE D'INSCRIPTION : 2018 - 2019

Joindre une photo



#### ACTIVITE(S) CHOISIE(S) :

Danse  Football  Hockey sur gazon  Step  Volley-ball  Autres :.....

NOM: .....PRENOM: .....  
Date de naissance: ..... Classe: .....  
Adresse:.....  
Tél:.....Mail:.....  
Personne(s) à contacter en cas d'urgence le mercredi après-midi :  
.....Tél:.....

#### AUTORISATIONS PARENTALES

► Je, soussigné(e), ..... père, mère, tuteur, représentant légal autorise  
..... à participer aux activités de l'Association sportive du Collège.

► Le montant de l'adhésion à l'AS pour l'année 2018/2019 est de **15 euros**.

Etablir le chèque à : association sportive du collège Voltaire. (**Indiquer svp le nom, prénom et classe de l'enfant au dos du chèque**). En cas de difficulté particulière, vous pouvez contacter la vie scolaire.

Date et signature (père, mère, tuteur) :

► Autorise les responsables du groupe à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident\*

Date et signature (père, mère, tuteur) :

\* en cas de refus, ne pas signer la partie concernée.

#### Rencontres du mercredi après-midi :

Des déplacements sur divers lieux seront organisés sous la responsabilité du professeur et, au besoin d'un accompagnateur.

Les trajets pourront se faire par l'intermédiaire d'un transporteur professionnel, ou en voiture personnelle (professeur et/ou accompagnateur).

Pour chaque rencontre, un document d'autorisation parentale sera fourni à l'élève, précisant les dates et horaires, ainsi que le mode de déplacement utilisé.

Merci de prendre le temps de remplir ces autorisations, et les signer. (Autorisation parentale pour accord de participation à la rencontre, et pour autorisation de transport pour les déplacements).

Date et signature (père, mère, tuteur) :

#### Allergie ou problème de santé particulier :