

**AUTORISATION DES PARENTS POUR L'INSCRIPTION A L'AS DU COLLEGE
PIERRE DE RONSARD - MORNANT 2021-2022**

Je soussigné (Nom des parents)
autorise mon enfant..... Classe..... Date de naissance:
à faire partie de l'Association Sportive du collège de Mornant.

activité: jour:..... mode de participation: loisir - compétition (1).
activité: jour:..... mode de participation: loisir - compétition (1).
activité: jour:..... mode de participation: loisir - compétition (1).
activité: jour:..... mode de participation: loisir - compétition (1).

J'autorise la publication de photos de mon enfant, prises dans le cadre de l'AS, sur le site internet du collège
(1)

Les élèves participant aux activités de l'AS le mercredi peuvent s'ils le désirent prendre leur repas tiré du sac au collège entre 12h30 et le début de l'activité.

La présence à l'AS étant contrôlée, c'est au début de l'activité (début de l'entraînement ou départ en compétition) que l'appel est effectué. La vie scolaire sera informée des absences éventuelles aux entraînements comme au match. En cas d'absences injustifiées, l'élève ne sera plus prioritaire au self et pourra être radié de l'AS.

Fait à..... le..... Signature (précédée de « lu et approuvé »)

(1) rayez si vous ne l'autorisez pas

Apporter : l'autorisation complétée et signée et **un chèque de 28€** à l'ordre de l'Association Sportive collège Pierre de Ronsard à Mornant.

FICHE D'URGENCE

Nom et adresse des parents ou du représentant légal:
..... **adresse mail :**

N° et adresse du centre de sécurité sociale:

N° et adresse de l'assurance scolaire:

En cas d'accident, nous nous efforçons de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant bien vos coordonnées téléphoniques permettant de vous joindre, particulièrement le mercredi après-midi:

N° de téléphone du domicile:

N° de téléphone du travail du père: Poste:

N° de téléphone du travail de la mère: Poste:

Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement:

N° à appeler le mercredi AM:

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique:(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Indiquez toute indication utile du type : PAÏ, allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...:

.....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant:

.....

• *Document non confidentiel : si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement*