



n° de licence:

LYCEE VAN GOGH

ASSOCIATION SPORTIVE 2025-2026



NOM : PRENOM : Classe :

Ecrire en lettres MAJUSCULES s'il vous plait

Date de naissance : / /

Catégorie : M / C / J

Tél portable des parents : Tél portable de l'élève :

AUTORISATION PARENTALE

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

- autorise (2)

.....
à participer aux activités de l'association sportive du Lycée VAN GOGH
(*les compétitions UNSS se déroulent le mercredi après-midi*) :

- Step compétition : lundi de 17h30 à 19h15.
- Escalade : lundi et jeudi de 17h30 à 19h.
- Badminton : lundi de 17h30 à 19h30.
- Techniques douces « relaxation-étirements- renforcement » : mardi de 17h30 à 18h30.
- Volley Ball : mardi de 17h30 à 19h.
- Futsal : jeudi de 17h30 à 19h.
- Basket Ball : vendredi de 17h30 à 19h.
- Musculation : lundi de 17h30 à 19h.
- Escalade « soutien scolaire »: vendredi de 17h30 à 18h45.

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

Fait à, le

Signature(s)

(1) rayer la mention inutile. (2) Nom et Prénom du licencié. (3) Rayer en cas de refus.

L'inscription nécessite :

- un chèque de **35 euros** à l'ordre « Association Sportive du lycée VAN GOGH »

Paiement possible avec l'application de la région île de France : **LABAZ** (Réservée aux 15-17 ans)