



# ASSOCIATION SPORTIVE

## INSCRIPTION

Je soussigné(e), M....., responsable légal de l'élève :  
 NOM.....Prénom.....  
 né (e) le :....., en classe de :....., l'autorise à participer aux activités de  
 l'Association Sportive du collège Jean Médecin de Sospel et à utiliser les différents  
 modes de transports pour les sorties.

Je joins un chèque de 20,00 Euros à l'ordre de l'Association Sportive du collège Jean  
 Médecin

Fait à :

Le :

Signature du responsable :

## AUTORISATION

UNIQUEMENT Pour les externes et les demi-pensionnaires

Je soussigné(e) M.....Responsable légal de l'élève :  
 NOM.....Prénom.....

L'AUTORISE à se rendre directement au lieu de pratique le mercredi et à en  
 partir après l'U.N.S.S. quelle que soit l'heure.

Les horaires peuvent varier en fonction des activités, des sorties et des compétitions  
 prévues.

Activités présentées à la rentrée.

Fait à :

Le :

Signature du responsable :