

ACTIVITES CHOISIES : Et Et

Formulaire d'inscription à l'Association Sportive Scolaire de l'EIPACA				<u>N° de Licence UNSS</u>	
et demande de licence UNSS				Cadre réservé à l'AS EIPACA	
Partie à remplir et signer par le candidat et ses parents					
NOM				Sexe	H F
Prénom	Classe		Né le	/ / jour mois année	
	Nationalité				
Adresse					
Code postal		Ville :			
Portable élève			Fixe famille		
Portable mère			Portable père		
E-mail élève	@				
E-mail mère	@				Profession :
E-mail père	@				Profession :
<u>Engagements du sportif</u>					
J'adhère volontairement à l'Association Sportive de l'EIPACA et je m'engage à :					
<ul style="list-style-type: none"> • Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi • Respecter l'arbitre, le juge en acceptant toutes ses décisions • Respecter les installations et les transports mis à ma disposition • Respecter mes adversaires en restant modeste, honnête, beau joueur • Respecter mes partenaires en tenant mes engagements de début d'année (assiduité aux entraînements et aux compétitions) • Respecter ce contrat et à représenter le mieux possible, ma classe, mon équipe, mon établissement, ma ville lors de toutes les manifestations sportives 					
<u>Attestations et autorisations du responsable légal de l'élève :</u>					
Je, soussigné(e)					
Responsable légal(e) de l'élève					
<ul style="list-style-type: none"> • certifie qu'il (elle) est apte à nager 25 mètres sans aide extérieure et en immersion. • autorise mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre de la communication de l'école. • autorise mon enfant à participer aux activités de la section de l'Association Sportive de l'EIPACA • autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à prendre, en cas d'accident, toute mesure dictée par l'urgence. 					
<u>Signature élève</u>		<u>Signature du représentant légal</u>		<u>Date</u>	
<i>Partie réservée à l'AS EIPACA</i>					
Adhésion payée le	/ /		Chèque n°		

LICENCE UNSS AVIRON INDOOR+HAND/VOLLEY/BASKET/ESC/APPN: 60€

LICENCE UNSS HAND/ VOLLEY /BASKET/ ESC /APPN: 30€

Par chèque à l'ordre de l'AS EIPACA ou espèces