Association Sportive du
Lycée International de l'Est Parisien

Je soussigné(e)……...……..

père, mère, tuteur, représentant légal **(1)**

autorise **(2)**……..

Classe : …… Né(e) le :……. Interne : ☐ Oui ☐ Non

à adhérer à l'Association Sportive du Lycée International de l'Est Parisien et à participer à l'ensemble de ses activités.

Coût de la cotisation : 30 euros
(à payer en liquide ou par chèque à l'ordre de « Association Sportive du LIEP)

J'autorise également l'enseignant responsable, ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité **(3).**

- Numéro de téléphone du responsable légal : …….

- Numéro de téléphone du licencié (*facultatif*) : ……

Informations et communication

Lors des activités et des sorties, des vidéos et photos pourront être prises afin d'alimenter le site internet du lycée.

☐ J'autorise les professeurs à faire des photos ou des vidéos de mon enfant

☐ Je n'autorise pas les professeurs à faire des photos ou des vidéos de mon enfant

Fait à ……...……..……., le : ……..……

Signature

(1) Rayer la mention inutile
(2) Indiquer les nom-et prénom du licencié
(3) Rayer en cas de refus d'autorisation