

# FICHE D’INSCRIPTION



**ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE SAINT EXUPERY. SAINT-RAPHAEL Tel. 04.94.19.72.80**

**NOM**……………………………………….…… **PRENOM**……………………………………………..

**DATE DE NAISSANCE** : ................./........................ /................................. **CLASSE**……………………

**SPORTS CHOISIS :** ........…………………………………………………………….. (***1 inscription = accès à toutes les activités)***

ADRESSE ……………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

TELEPHONE PORTABLE ELEVE : ...................…………………………. ☞ J’ai la carte ZOU : OUI NON

***Cocher : Je suis***  ⬜ Jeune ARBITRE en ……………………………………….. ⬜ Jeune COACH en ……………………….…… ⬜ Jeune REPORTER ⬜ Jeune SECOURISTE ⬜ Jeune ORGANISATEUR

**Responsable 1** : Nom …………………………………………………….….… Téléphone : ………………………………………

**Responsable 2** : Nom …………………………………………………….….… Téléphone : ………………………………………

ADRESSE MAIL RESPONSABLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je, soussigné (e), …………………………………………………………………. responsable légal(e), autorise mon enfant

ci-dessus désigné à faire partie de l'association sportive du lycée Saint-Exupéry.

* Autorise la diffusion d’images de mon enfant dans le cadre de l’association sportive et de l’UNSS. (\*)
* Autorise les professeurs en charge de la demande de la licence à l’UNSS à renseigner les rubriques nécessaires (Nom, Prénom, date de naissance, sexe, adresse mail) en vertu de la protection des données personnelles (RGPD). (\*)
* Accepte que les responsables de l’AS ou de l'UNSS autorisent en mon nom, en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale. (\*)
* En cas de déplacement, j'autorise mon enfant à se rendre sur les lieux d'entraînement ou de compétition, seul(e), en car ou conduit par un professeur d’EPS qui pourra utiliser un véhicule de location ou sa voiture personnelle. (\*)

*(\*) A rayer en cas de refus.*

Notre assurance, la MAIF, vous propose de souscrire une garantie individuelle complémentaire pour un coût de **14,15€** à rajouter au prix de la licence uniquement si vous le souhaitez (plafond d'indemnisation plus élevé).

Chers parents,

Nous avons besoin de votre soutien pour permettre la participation de vos enfants à l’ensemble des différentes rencontres UNSS, allant du niveau district jusqu’au **niveau France**. Les déplacements sont devenus très onéreux et nous rencontrons des difficultés financières suite à la suppression de l’E-pass et à la perte des véhicules de l’établissement (inondations Nov. 2024).

Vous avez la possibilité **d’aider financièrement l’AS** du lycée Saint-Exupéry, en faisant un **DON défiscalisé.**

⇨*exemple : 100€ coût réel 34€ (déduction d’impôt = 66€)*

⮊

**Signature du responsable légal** :

Fait à....……………………….le……………/…………..*./ 202*

***A remplir par l’animateur de l’AS*** Catégorie ………. Numéro licence : 2517608……………

* **Cotisation de 30 euros** : Chèqueà l’ordre de l’Association Sportive du lycée St Exupéry
* **Tee-shirt : 10 euros**
* **DON** de …………...…€ N° reçu fiscal…………………………………… fourni le ….../……../ 20…….
* Souhaite prendre l’assurance complémentaire MAIF.