

AUTORISATION PARENTALE

| | AUTORISATION TAKENTALE | |
|----------|--|---|
| Je souss | signé (e)père, mère, tuteur, représentant légal (1) | |
| N° de té | éléphone | |
| Autorise | e ⁽²⁾ né(e) le | |
| Niveau | de classe : section : | |
| Nº de té | éléphone de l'élève : | |
| Adresse | e mail de l'élève : | |
| ⇒ à p | articiper aux activités de l'Association Sportive du lycée L.de Vinci. | |
| l'urgend | orise les professeurs à prendre et à utiliser des photos de mon enfant sur le comptournissant informations, résultats, photos et vidéos des rencontres, uniquement aux | e Instagram privé du x élèves et personnels du |
| | Fait alele | Signature |
| | ENGAGEMENT DU SPORTIF | (1) - Rayer la mention inutile (2) - Indiquer nom-prénom du licencié |
| J'adhèr | re volontairement à l'Association Sportive et je m'engage à : | |
| •] | 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, fair-play | |

Respecter ce contrat et à représenter le mieux possible, ma classe, mon équipe, mon établissement,

Respecter mes partenaires en tenant mes engagements de début d'année.

ma ville lors de toutes les manifestations sportives.

SIGNATURE de l'élève :....