

# ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE DELVINCOURT

Fiche d'inscription 2017/2018

CLASSE	NUMERO DE LICENCE :	
NOM		
PRENOM	SEXE	
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE		
VILLE		
ADRESSE MAIL		
<b>POUR POUVOIR VOUS JOINDRE EN CAS D'URGENCE</b>		
NUMERO DE TELEPHONE PERSONNEL		
NUMERO DE TELEPHONE PROFESSIONNEL		
ASSURANCE PERSONNELLE		
PERCEVEZ – VOUS L'ALLOCATION DE RENTREE SCOLAIRE ? (Si vous percevez l'allocation de rentrée scolaire, avec le justificatif de la CAF , rendez vous sur le site « Passport 76 » pour être remboursé de 50% de la licence )	OUI	NON
MODE DE PAIEMENT (chèque libellé à l'ordre de <u>l'Association Sportive collège Delvincourt</u> )	Espèces DANS ENVELOPPE	chèque

## AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, père , mère , tuteur, représentant légal,  
autorise, mon enfant \_\_\_\_\_ à participer aux activités de  
l'Association Sportive du collège .

ACROSPORT	NATATION
BASKET BALL	FUTSAL /FOOT
BADMINTON	ESCALADE
CROSS	TENNIS DE TABLE
GOLF	VOLLEY BALL
HANDBALL	ARTS DU CIRQUE

fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

Votre enfant doit remettre **dans une enveloppe** au professeur EPS la présente autorisation parentale accompagnée d'1 photo et du règlement