



Fiche D'inscription UNSS

Cadre réservé au secrétaire d'A.S. :

- Montant d'adhésion : €
- Paiement par chèque bancaire
- Paiement en liquide
- Certificat médical fourni
- Inscription à l'option E.P.S.

Renseignements

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Classe :

Adresse :

Activité(s) choisie(s) :

Avez-vous cours le mercredi après-midi ? OUI NON

Certificat Médical

Je soussigné Docteur, exerçant à,
certifie avoir examiné l'élève

en vue de son inscription à l'U.N.S.S., et déclare qu'il ne présente aucune contre indication à la pratique compétitive de tous les sports .

Cachet du médecin :

Date et signature :

Autorisation parentale

Je soussigné M. / Mme, autorise mon fils / ma fille....., en classe
de, à pratiquer des activités sportives dans le cadre de l'U.N.S.S. et du projet sportif de l'établissement.

J'autorise, en cas d'accident, l'enseignant responsable de l'activité à prendre toutes les décisions nécessaires pour la santé de mon enfant.

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Organisme d'assurance scolaire : Police :

Fait à, le

Signature :

Cochez la case ci-contre si vous ne voulez pas figurer sur les photos du site internet de l'A.S.