**➀**

# *ASSOCIATION SPORTIVE SAINTE MARIE LYON (ASM)*

# FICHE D’INSCRIPTION

# Année scolaire 2017-2018 – Activité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOM** (en lettres majuscules) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prénom** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de naissance** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Téléphone** (Parents Domicile, Elève) \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Téléphone** (Mère, Travail, Portable) \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Téléphone** (Père, Travail, Portable) \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse internet (mail) (Parents )** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse internet (mail) (Enfants )** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mon enfant s’engage à participer à toutes les compétitions pour lesquelles il sera qualifié et je l’autorise à se rendre au rendez-vous des compétitions et/ou entraînements par ses propres moyens.

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature des parents :** |  |

 **➁**

ASSURANCE SCOLAIRE POUR L’ASSOCIATION SPORTIVE

Je soussigné (e), Mme, M. ……………………………………………. certifie que :

mon fils, ma fille…………………………………….. est assuré(e) pour la pratique des sports en compétition

et autorise les prises de vue (photos/vidéos) ainsi que leurs diffusions.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Signature des parents :** |  |

**➂**

**SOUTIEN à l’AS**

Ce soutien correspond à une cotisation obligatoire d’un montant libre pour participer au financement de l’association et notamment des différents championnats : transports, hébergement, inscriptions... Pour cela 2 propositions pour soutenir l’ASM :

1. Vous pouvez toujours faire un chèque à l’ordre de l’Association Sportive de Sainte Marie Lyon.
2. Mieux pour tout versement supérieur à 60 €, vous pouvez désormais faire un chèque à l’ordre de la Fondation des Maristes de Puylata au profit de l’Association Sportive de Sainte Marie Lyon. Ce soutien sera alors déductible de vos impôts au titre de réduction fiscale. Pour tout versement supérieur à 150 € il n’y aura pas de frais supplémentaire en cas de qualification au championnat de France.

Vous devrez pour cela, indiquer à l’aide du coupon joint vos coordonnées pour l’envoi du reçu pour déduction fiscal.

✂-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

M. Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fait un don à l’ordre de la FONDATION DES MARISTES DE PUYLATA (à partir 60 €) la somme de

………………………………… € pour l’ASSOCIATION SPORTIVE DE SAINTE MARIE LYON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Signature des parents :** |  |



UNION GENERALE SPORTIVE DE L’ENSEIGNEMENT LIBRE

Comité du Lyonnais

2 rue de l’Oratoire - 69300 CALUIRE

Tel : 04.78.28.99.62

Fax : 04.72.00.89.94

e.mail : UGSEL69@wanadoo.fr

site : [www.ugsel69.org](http://www.ugsel69.org)

**AUTORISATION PARENTALE**

**➃**

**ANNEE SCOLAIRE 2017/ 2018**

Pour **toutes les compétitions de l’année scolaire** et notamment

**les championnats nationaux**

Je, soussigné(e) : Madame, Monsieur, ………………………………………….……….. Mère, Père, Tuteur Légal (\*) de l’enfant :

NOM (en lettres majuscules) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone (Parents Domicile, Elève) \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Téléphone (Mère, Travail, Portable) \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Téléphone (Père, Travail, Portable) \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse internet (mail) (Parents ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorise le (les) responsable (s) de l’encadrement  à prendre toutes les décisions concernant :**

* Les soins ou interventions chirurgicales, en cas d’urgence constatée par un médecin
* Les incidents ou conduite de l’enfant

N° Sécurité Sociale du parent assuré pour l’enfant : ……………………………………………….

(Joindre la photocopie de l’attestation d’assurance maladie)

Si votre enfant est assujetti à une (ou des) contre-indications, veuillez le signaler ci-dessous : …………………………………………………………………………………………………………………

A………………………………………  le………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| SIGNATURE précédée de « bon pour accord » |  |

\*rayer la mention inutile

**Ces fiches sont à rendre à votre responsable (ATTENTION si certificat médical sur papier libre la mention en compétition est obligatoire)**