

ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCÉE VICTOR BÉRARD MOREZ

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)
père, mère, tuteur, représentant légal (1)

Téléphone en cas d'urgence ou d'informations :

autorise l'élève :

Nom/Prénom : Régime (Int, DP, Ext) :

Né(e) le : Classe :

Téléphone de l'élève :

à participer aux activités de l'association sportive du Lycée Victor Bérard de Morez

- Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité. (2)

- Je suis informé que cet élève est assuré (contrat collectif) par l'association sportive de l'établissement et que je peux contracter une assurance complémentaire individuelle accident.

- Je dois régler le coût de la licence : **25 €**, (et fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive en compétition, pour les activités : rugby et boxe.)

- J'autorise gracieusement l'AS et l'UNSS

1/ à prendre des images filmées ou des photos lors des manifestations UNSS du département.

2/ à les exploiter librement dans le cadre de ses missions habituelles (Communication presse, site de l'AS ou de l'établissement, page Facebook...).

- L'AS et les instances de l'UNSS s'engagent, à respecter le règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD) et à ne pas divulguer les informations recueillies lors de l'inscription. Dans ce cadre, j'autorise les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS à renseigner les rubriques suivantes :

Nom, Prénom, sexe, adresse mail, N° de téléphone, niveau de certification de jeune officiel et situation de handicap (cas échéant).

Fait à le :

Signature :

(1) Rayer la mention inutile

(2) Rayer en cas de refus d'autorisation