



**ASSOCIATION SPORTIVE  
LYCEE DES METIERS  
de NARCE**

- ➔ MUSCULATION
- ➔ FUTSAL
- ➔ BADMINTON
- ➔ Sports collectifs

NOM et Prénom :

Classe :

Né(e) le :

NOM et prénom du responsable:

**Numéro de téléphone en cas d'urgence :**

### Autorisation parentale

Je soussigné(e) ....., autorise :

- mon enfant à participer aux activités sportives de l'association sportive du Lycée de Narcé ainsi qu'aux compétitions organisées par l'U.N.S.S. et à emprunter les transports mis en place ;
- le professeur responsable ou l'accompagnateur à prendre toute disposition concernant mon enfant en vue de le faire hospitaliser ou de faire assurer une intervention chirurgicale rendue nécessaire par avis médicale.

Date et signature du responsable

Rapporter cette fiche complétée avec la somme de **20€, en chèque (ou espèces)** à l'ordre de :  
**« Association Sportive du LP Narcé », // ou L'utilisation du Epass**

