

ASSOCIATION SPORTIVE
Année scolaire 2024/2025

FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS SPORTIVES
DU MERCREDI APRÈS-MIDI DANS LE CADRE DU SPORT SCOLAIRE

Nom et Prénom :
Date de naissance :

Etablissement :
Classe :

Activité sportive choisie :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), représentant légal,
autorise mon enfant à participer aux activités de l'Association Sportive.

En signant ce document, j'autorise :

- **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 médical**
- **les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS sur le portail dédié (OPUSS) à renseigner les informations personnelles (Nom, Prénom, Sexe, Mail, Tél, Handicap...)**

J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié dans le cadre des publications UNSS (journal, site internet, chaine Youtube) :

oui **non**

L'image de votre enfant ne sera pas communiquée, ni vendue à d'autres personnes et ne portera pas atteinte à sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation. Vous pourrez à tout moment vérifier et disposer du droit de retrait de cette publication.

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI médical ou d'un PRI dans son établissement scolaire :

oui **non**

Votre enfant a-t-il un problème de santé nécessitant selon vous des précautions particulières dans le cadre de l'activité sportive envisagée : **oui** **non**

En cas de réponse positive à l'une des questions précédentes, les responsables légaux seront conviés à une réunion afin d'échanger sur les procédures et/ou aménagements à mettre en œuvre.

Dans le cas où la DENJS n'aurait pas été informée que votre enfant dispose d'un PAI médical, d'un PRI ou d'un problème de santé nécessitant la mise en place d'une procédure particulière, sa responsabilité ne pourra pas être engagée en cas d'incident et/ou accident survenu pendant son activité sportive et lié au problème en question.

Attention, un élève dispensé d'EPS ne peut participer aux activités UNSS.

Numéro de portable :

Fait à le

Signature :