FICHE D 'INSCRIPTION A L'A.S (adultes)
PRISE DE LICENCE U.N.S.S
SAISON 2024/2025

NOM: ..... PRENOM: .....

Enseignant-Personnel :

Ancien élève : +1 /+2 /+3 **(année post lycée)**

Rôle & projet :……

Date de naissance: ..... Activités d'A.S:...../.....……

Adresse:.....……

Téléphone: .....Mail : …….@..... …..

FOURNIR: ▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽

- **cotisation 30 EUROS (anciens élèves)**
- **cotisation 35 EUROS (AED)**
- **cotisation 50 EUROS (autres personnels du lycée)**
- **chèque « AS JULES VERNE »** ☐ **espèces** ☐

REMPLIR ET SIGNER: ▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽

1. ATTESTATION D'ASSURANCE :

Je certifie être couvert pour les "risques individuels",
par le contrat d'assurance : .....…… N°: .....
(L'assurance collective de l'AS ne couvre que les risques sportifs).

2. DECHARGE DE RESPONSABILITE :

J'accepte que le professeur responsable ou l'accompagnateur :

- autorise en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas d'extrême urgence.

3. DROIT A L'IMAGE :

J'accepte être filmé ou pris en photo dans le cadre des activités de l'AS.

Fait à ..... Le .....

Signature