



Association Sportive Lycée Geoffroy-St-Hilaire

35€



**TOUS LES JOURS
12h30 – 13h30 :**

**Petit Gymnase : Gym / Parkour / STEP / Muscu / Cross Training
Grand Gymnase : Basket / Badminton / Volley / Ping Pong**



**Mercredi 13h30 – 15h30
Futsal**



**Mercredi 13h30 –
15h30 :
RAID
/ VTT**



**Course d'Orientation :
Vendredi 18h30 – 20h**



VTT



**Promo !
Inscriptions avant le
30 sept 2023 : 30€**

**Lundi 17h30 – 19h00 :
Gym / Athlétisme**

**Judi-Vendredi 17h30-19h00 :
Grand Gymnase : Basket / Badminton / Volley / Ping Pong**

Autorisation parentale

Je soussigné(e)

demeurant à

autorise l'élève

classe : (2023 / 2024)

né(e) le ____/____/____

Fille Garçon

à adhérer à l'association sportive du lycée **GEOFFROY-SAINT-HILAIRE**.

J'accepte que les responsables de l'association sportive et de l'U.N.S.S. autorisent en mon nom, une intervention chirurgicale en cas de besoin)

Je souhaite / ne souhaite pas le complément d'assurance Fila-MAIF.

Téléphone où les professeurs peuvent joindre les parents :

Domicile : ____/____/____/____/____

Travail : ____/____/____/____/____

Renouvellement de licence

Oui Non

Activité(s) choisie(s) :

1 2 3

Droit à l'image

Je soussigné(e).....

Autorise

N'autorise pas

l'association sportive du lycée G.ST.Hilaire à reproduire et à diffuser les photos/vidéos où mon enfant apparaît, et ce, sans contrepartie financière pour les publier sur le site du Lycée ou des sites UNSS.

Adhésion 2023 / 2024

Fournir un chèque (à l'ordre de : AS LPO G-St-Hilaire)

Cotisation annuelle : **35 €** (pour l'ensemble des activités)

Tarifs préférentiels jusqu'au 30 sept 2023: **30 €**

Certificat médical

Le certificat médical n'est plus obligatoire pour la pratique sportive à l'AS. En revanche, le licencié s'engage par la présente à ne pas pratiquer en loisirs comme en compétition lorsqu'il est dispensé de pratique sportive.

Dans le cas contraire, la responsabilité des parents sera engagée.

Numéro de téléphone de l'élève ____/____/____/____/____

Adresse @ : _____

Fait à _____ Le ____/____/____

Signature du représentant légal :