

**AHDESION A L'ASSOCIATION SPORTIVE**

Je soussigné (1) .....

Demeurant à (2) .....

Numéro de téléphone : Domicile : ..... Portable : .....

Adresse mail des parents : .....

Adresse mail de l'élève .....

Autorise l'élève (3) ..... Né(e) le.....

Classe de.....

À adhérer à l'Association Sportive du collège Roger Carcassonne de Pélissanne.

Activité(s) choisie(s) →  Badminton  pluriactivités  Volley-ball

Le paiement de la cotisation de 30 Euros à l'Association sportive est effectué par :

Carte Collégien Provence  Chèque  Versement d'espèces

**Autorisations / Conditions**

- J'accepte que les responsables de l'Association Sportive et/ ou de l'U.N.S.S. autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin (4) ;
- J'accepte que mon fils, ma fille, soit transporté(e) par bus dans le cadre de l'U.N.S.S.
- Je m'engage à avertir l'enseignant responsable en cas d'absence de mon fils/fille à un entraînement ou à une compétition.

**Assurance**

L'Association sportive souscrit un contrat d'assurance collectif auprès de la MAIF permettant à l'ensemble de ses licenciés de bénéficier d'une garantie « indemnisation des dommages corporels » en cas d'accident.

Les licenciés le souhaitant peuvent toutefois, moyennant une cotisation supplémentaire de 10.65€, bénéficier d'une protection encore plus étendue auprès de la MAIF en choisissant une garantie optionnelle nommée « IA sport+ ». Dans le cadre de cette option, les plafonds d'indemnisation sont revus à la hausse et des prestations d'assistance à domicile sont incluses.

Nous choisissons de souscrire à la garantie optionnelle « IA sport+ » pour un montant de 10.65€

Le.....à.....

Signature Parent(s)

(1) Père, mère, tuteur.

(2) Adresse complète

(3) Nom et prénom

(4) A rayer en cas de refus d'autorisation. Préciser l'hôpital ou la clinique si nécessaire.

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

.....  
.....