esspfsemble scolaire Saint Pierre Fourier

ASSOCIATION SPORTIVE 2024 – 2025

NOM DE L'ELEVE:

CLASSE:

Chèque de cotisation de 90€ à l'ordre de ASC ESSPF, merci d'indiquer au dos du chèque le nom et prénom de l'élève ainsi que la classe.

Remarque : le Pass Sport délivré par le ministère jeunesse et sport n'est pas accepté.

Remplissez le tableau suivant, une ligne par activité et horaire choisis.

ACTIVITES CHOISIES	CRENEAUX CHOISIS (jour et heure)
Exemple : tennis de table	Lundi 13h /14h





13, rue de Prague - 75012 Paris

Tél.: 01 43 43 55 03 - Fax: 01 43 43 65 85

E-mail: secretariat@eclpierrefourier.org

http://www.spfparis12.fr

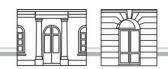


ASSOCIATION SPORTIVE 2024 – 2025

REMARQUE: Fiche à remplir uniquement en cas d'inscription à l'AS

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mme / M. (1)
Téléphone(s) :
Adresse:
mère / père / tuteur / représentant légal (1) de(2) classe de
l'autorise à participer aux activités de l'Association sportive d'ESSPF.
> autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer en cas d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale (3).
Personne à contacter en cas d'urgence :
Nom:
Date : Signature :
 (1) Rayer toute mention inutile. (2) Indiquer le nom et le prénom du licencié. (3) Rayer en cas de refus d'autorisation.



http://www.spfparis12.fr

13, rue de Prague - 75012 Paris