

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné (e).....

Autorise l'élève.....en classe de.....

Né le.....à participer aux activités de l'AS du collège Jean Jaurès.

AS Choisie(s) :

J'autorise également aux organisateurs de l'AS à prendre des photos où pourrait figurer mon enfant dans le cadre des entraînements et des compétitions, photos pouvant être mises sur l'ENT pour valoriser les AS et les élèves. (Barrer en cas de refus)

J'autorise les professeurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Numéros à joindre en cas d'urgence :

Fait à le.....

Signature :