

Association Sportive Collège Marcel ROBY  
3 rue de La Rochejaquelein  
78100 Saint-Germain-en-Laye

## UNION NATIONALE DU SPORT SCOLAIRE

Année Scolaire 2021 -2022

### AUTORISATION

Je soussigné (e) :

Adresse :

N° de téléphone :

Adresse e-mail :

Autorise mon fils – ma fille :

Classe de :

Né(e) le :

- A faire partie de l'Association Sportive de son établissement d'enseignement.  
En outre, j'accepte que les responsables de l'Association Sportive ou de l'Union Nationale du Sport Scolaire **autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin absolu.**
- Autorise/n'autorise pas (rayer la mention inutile) la publication de photo de mon enfant relative à l'activité de l'AS, sur le site Internet du collège et sur les panneaux d'informations propres au collège.

Fait à :

Le :

Signature :

Nom du professeur d'EPS de la classe :

Activité demandée à l'association sportive :