



DOSSIER D'INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE E.GALOIS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Adresse:

Téléphone :

Activité(s) sportive(s) choisie(s) :

Pièces à fournir obligatoirement :

- fiche d'inscription remplie et signée par les parents
- cotisation de 30 euros (chèque à l'ordre de l'AS du lycée E.Galois)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père, mère, tuteur, représentant légal (1)
téléphone :

- autorise (2).....
à participer aux activités de l'association sportive du lycée E.Galois et

- autorise également le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (3).

Fait à , le Signature :

(1) rayer la mention inutile

(2) nom et prénom du licencié

(3) rayer en cas de refus d'autorisation

Votre inscription ne sera effective que lorsque tous les documents auront été transmis au professeur responsable de votre activité. Votre participation aux rencontres sportives sera alors possible.

ASSURANCE

Les élèves licenciés à l'A.S. du lycée E.GALOIS bénéficient de la garantie « Indemnisation des Dommages Corporels » de la MAIF.

Cette garantie comporte des plafonds d'intervention élevés qui assurent une protection efficace de l'ensemble des participants aux activités.

Les licenciés qui le désirent peuvent toutefois bénéficier d'une protection encore plus étendue. Pour cela, la MAIF propose une garantie optionnelle « I.A. Sport + » qui, lorsqu'elle est souscrite, se substitue en cas d'accident à la garantie « Indemnisation des Dommages Corporels ».

I.A. sport + reprend les postes de préjudice de la garantie de base, mais avec des plafonds très sensiblement revus à la hausse ; elle intègre également des prestations d'assistance à domicile.

La garantie est proposée aux licenciés de l'A.S. moyennant une cotisation supplémentaire de 10,79 € ; elle est acquise à compter de la date de souscription et pour toute la période de validité de la licence.

- Je souhaite bénéficier de l'assurance « I.A Sport + » et paie une cotisation supplémentaire de 10,79 €
- Je ne souhaite pas bénéficier de l'assurance « I.A. Sport + » et conserve l'assurance de base « Indemnisation des Dommages corporels »

NOM :

PRENOM :

LE :

A :

SIGNATURE DES PARENTS :