



**Collège André MALRAUX**  
**4, Boulevard Albert Einstein**  
**21000 DIJON**  
**Tel : 03.80.74.93.40**  
**Site du collège : col21-malraux.ac-dijon.fr**



**AUTORISATION DES PARENTS**  
**POUR L'ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE**  
**Affiliée à l'U.N.S.S (3)**

Je soussigné .....père, mère , tuteur,(1)  
 De l'élève..... de la classe de.....,  
 Né le.....  
 Demeurant(2).....,  
 Tel :..... @ :.....

Autorise mon fils, ma fille(1) à faire partie de l'association sportive du collège André Malraux.

<b>Activité(s) choisie(s) : 1-</b>	<b>2-</b>
------------------------------------	-----------

Je prends, par la même, information de la couverture de l'association sportive auprès de la compagnie MAIF.

J'autorise (1), je n'autorise pas l'intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

Fait à ..... le.....

Signature

(1) Rayer la mention inutile /(2) Adresse complète/(3) Union Nationale du Sport Scolaire.

**Pièces à fournir :**

- Cotisation : Paiement de 28 € par chèque obligatoirement à l'ordre de l'Association Sportive du Collège André Malraux

**Mon enfant** .....

**S'engage à participer aux différentes compétitions organisées par l'UNSS.**

**Signature de l'élève**

**Signature des parents**



**Collège André MALRAUX**  
**4, Boulevard Albert Einstein**  
**21000 DIJON**  
**Tel : 03.80.74.93.40**  
**Site du collège : col21-malraux.ac-dijon.fr**



### Autorisation de droit à l'image

Nous soussignés,

Madame(nom, prénom).....

mère

représentante légale

Monsieur (nom, prénom).....

père

représentant légal

**Autorisons l'Association sportive du collège André Malraux de Dijon à prendre et à utiliser à titre gratuit des photographies de notre fils/fille.**

(nom, prénom de l'élève).....

Elève de la classe de.....

**Pour illustrer des séquences pédagogiques dans le cadre suivant :**

Support multimédia

Site Web

Site intranet

**J'ai bien noté que je dispose à tout moment d'un droit d'accès, de modification et de suppression de données concernant mon enfant (article 34 de la loi 78-17 Informatique et libertés du 6 janvier 1978)**

Date.....

Signature de la mère

ou de la représentante légale

Date.....

Signature du père

ou du représentant légal