



collège  
H. de Balzac  
Tarn  
académie  
Toulouse



## Inscription à l'Association Sportive du Collège Honoré de Balzac

27 rue Saint Antoine 81000 ALBI TEL : 05.63.48.16.16 INTERNET <http://honore-de-balzac-albi.entmip.fr/>

### Document à retourner accompagné :

- d'un chèque de 25€ à l'ordre de l'association sportive du collège Balzac
- ou du ticket du chéquier collégien d'une valeur de 23€ et un chèque de 2€ à l'ordre de l'association sportive du collège Honoré de Balzac

## AUTORISATION PARENTALE

<input type="checkbox"/> Première inscription	<input type="checkbox"/> Réinscription
---	--

Je soussigné(e) .....père, mère, représentant légal (1)

autorise (2) .....né(e) le ..... classe.....

à participer aux activités de l'Association Sportive du collège H. de Balzac

- Mon enfant a un dossier MDPH (Dossier Médical attestant de sa situation d'handicap) : **OUI / NON (1)**
- Mon enfant est : **Externe / DP4 /DP5 (1)**
- J'autorise également les organisateurs à diffuser les documents photographiques et vidéo où pourrait figurer mon enfant. En cas de refus de la famille, mon enfant devra se signaler au photographe et sortir du champ pour ne pas apparaître sur les clichés. (3)
- En cas de nécessité, l'enseignant accompagnateur utilisera la « fiche d'urgence » (loi 2002-303 du 4 mars 2002) pour alerter le médecin régulateur du 15 ainsi que la famille. Numéro de portable de la famille à contacter en cas d'urgence

 \_\_\_\_\_

- Je joins un mail sur lequel je pourrai recevoir les autorisations de déplacements lors des compétitions.

 \_\_\_\_\_

Fait à ....., le ..... Signature

(1) rayer les mentions inutiles

(2) nom prénom du licencié

(3) rayer en cas de refus

### VEUILLEZ COCHER LE(S) SPORT(S) CHOISI(S) PAR VOTRE ENFANT

<input type="checkbox"/>	<b>BADMINTON 4°/3°</b>	<b>Le vendredi de 12h à 13h45</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ESCALADE</b>	<b>Le lundi de 12h à 13H45</b>
<input type="checkbox"/>	<b>BADMINTON 6ième /5ième</b>	<b>Le jeudi de 12h à 13h45</b>
<input type="checkbox"/>	<b>TENNIS DE TABLE tous niveaux</b>	<b>Le mardi de 12H à 13H45</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Compétition BADMINTON/TENNIS DE TABLE/ESCALADE 6ième 5ième 4ième 3ième</b>	<b>2 ou 3 Mercredis de 13H30 à 16H30 dans l'année par activité</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CROSS 6ième 5ième 4ième 3ième</b>	<b>1 mercredi de novembre</b>
<input type="checkbox"/>	<b>RAID MULTISPORTS 4ième 3ième</b>	<b>5 mercredis + 3 jours en juin</b>
<input type="checkbox"/>	<b>APPN (CANOE/COURSE ORIENTATION)</b>	<b>5/ 6 Mercredis</b>
<input type="checkbox"/>	<b>DUATHLON/TRIATHLON 6ième 5ième 4ième 3ième</b>	<b>1 ou 2 mercredis</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ATHLETISME 6ième 5ième 4ième 3ième</b>	<b>2 ou 3 mercredis</b>
<input type="checkbox"/>	<b>SPORT PARTAGE tous niveaux multi activités</b>	<b>4/5 Mercredis</b>

## AS COLLEGE HONORE DE BALZAC ALBI

### PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES & DROIT A L'IMAGE (Conformément à la RGPD)

#### Formulaire de consentement

Pour obtenir une licence UNSS le professeur inscrit les élèves sur le portail OPUSS qui est l'outil de gestion des licences du site de la fédération du sport scolaire UNSS.

Conformément à la loi sur la protection des données personnelles, vous et votre enfant devez remplir ce consentement avant que nous procédions à son inscription.

#### ✓ **Consentement de l'élève**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ élève en classe de \_\_\_\_\_ autorise les personnes en charge de ma demande d'inscription UNSS à renseigner les rubriques :

- Nom
- Prénom
- Sexe
- Adresse Mail
- Classe
- Date de naissance
- Handicap (si handicap)
- Photo

Fait le, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A, \_\_\_\_\_ Signature de l'élève :

#### ✓ **Consentement du responsable Légal de l'élève**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

autorise les personnes en charge de la demande d'inscription UNSS de mon enfant à renseigner les rubriques :

- Nom
- Prénom
- Sexe
- Adresse Mail
- Classe
- Date de naissance
- Handicap (si handicap)
- Photo

Fait le, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A, \_\_\_\_\_ Signature du responsable légal de l'élève :

### **QUESTIONNAIRE SANTE (formulaire questionnaire à remplir et à transmettre)** **Attestation parentale pour les mineurs**

Je soussigné : NOM : .....PRENOM : .....

Représentant légal de l'enfant : .....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à l'AS du collège Honoré de Balzac Albi pour l'année scolaire 2023/2024.

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions. (Si une réponse OUI apparait, un certificat médical doit être fourni)

Fait le, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A, \_\_\_\_\_ Signatures du responsable légal de l'élève :