

# Association Sportive du Lycée TOM MOREL - ANNECY

## INSCRIPTION Année Scolaire 2026/2027

NOM : Prénom :  
Date de naissance : sexe : F M  
Adresse :  
Ville :  
Téléphone de l'élève : Classe :

Activités choisies (multi-choix possible au même prix)	<input type="checkbox"/> Football Futsal
	<input type="checkbox"/> Football section sportive avec FC Annecy <b>(inscription obligatoire à l'AS)</b>
	<input type="checkbox"/> Basket-ball
	<input type="checkbox"/> Musculation / fitness
	<input type="checkbox"/> Badminton
	<input type="checkbox"/> Sorties de plein air ( rando, kayak, trail, escalade )
<input type="checkbox"/> Sorties ski alpin / ski de fond	

Montant de l'adhésion : **30 Euros (une ou plusieurs activité = même prix)**

Taille du T shirt: XS-S-M-L- XL      Couleur du T shirt: gris - blanc - rose

**Merci d'établir une chèque à l'ordre de "association sportive du lycée Tom Morel " ou de verser l'appoint en liquide ou de faire un virement via le QR code en indiquant son nom**



Réservé aux prof d'EPS      Paiement reçu le :  
 chèque n°      sté :      Nom si différent :  
 liquide       virement

Je, soussigné(e) (NOM, Prénom) .....  
Représentant(e) légal(e)  
de l'élève (NOM, Prénom) .....

### utilisation de photos des élèves dans le cadre de l'Association Sportive

- Autorise les enseignants d'EPS du Lycée Tom Morel, dans le cadre de l'Association Sportive, à photographier mon enfant lors des activités et des événements s'y référant, et à diffuser son image :
- sur le site internet de l'établissement
  - dans la presse
- N'autorise pas les photographies

### assurance corporelle renforcée

- Souhaite une assurance corporelle renforcée pour l'année scolaire, en plus de la garantie de base. Je m'engage à payer la somme demandée en octobre (environ 13 € )
- Ne souhaite pas une assurance corporelle individuelle renforcée pour l'année scolaire.

### attestation de savoir-nager (pour le kayak et le raid)

- Atteste qu'il sait nager 25 mètres       Atteste qu'il ne sait pas nager 25 mètres

### Autorisation Parentale en cas d'accident

Je déclare avoir pris connaissance qu'en cas d'urgence, les enseignants d'EPS alerteront le SAMU (15) et le médecin régulateur des urgences décidera, le cas échéant, des mesures (traitement Par ailleurs, je m'engage à venir le chercher à sa sortie de l'hôpital (*ayer en cas de désaccord*))

Signature :