

ASSOCIATION SPORTIVE LYCEE JEANNE D'ARC ROUEN

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Numéro portable de l'élève : ..... Mail de l'élève : .....

Activité(s) pratiqué(es) : ...../...../.....

Je, soussigné(e).....(responsable légal)

Téléphone : ...../...../.....(personne joignable aux heures UNSS)

autorise, l'élève ..... à faire partie de l'association sportive  
du lycée Jeanne d'Arc de Rouen

Cotisation 22 €

Modalité de paiement :

Liquide ou autre (précisez)

Chèque (à l'ordre de l'association sportive du lycée Jeanne d'Arc-Rouen)

Fait à : .....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)