

*Patronage Scolaire Laïque de Montchat*  
*33 rue Jeanne d'Arc - 69003 Lyon*  
*Tel/fax : 04 67 49 69 40*  
*www.pslm.fr*  
*Association loi 1901*

*Association loi 1901 fondée en 1913 – Affiliation FFG- Agrément jeunesse et sport n° 14898*

### **INSCRIPTION COMPETITION**

#### **AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE**

Je soussigné(e) Mr ou Mme .....père, mère, tuteur autorise les responsables du PSLM à hospitaliser mon enfant et à lui faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente, en cas de nécessité constatée par un médecin.  
Précisez toute contre indication médicale .....  
.....

#### **AUTORISATIONS PARENTALES**

- J'autorise mon enfant à rentrer seul après les entraînements. Oui ☐ Non ☐  
Si une autres personnes est autorisées à récupérer votre enfant, Merci de nous le préciser :  
.....  
- j'autorise le PSLM à utiliser les photos présent par les photographes du club pour les utiliser dans le cadre des manifestations (calendrier, plaquettes du club...) et du site internet du PSLM  
- Oui ☐ Non ☐

#### **AUTORISATION DE TRANSPORT**

- J'autorise mon enfant à utiliser les transports organisés par le PSLM (Entraînements et /ou compétitions). Oui ☐ Non ☐

Lyon, le.....

signature

### **PSLM SAISON 2017/2018** **Gymnastique artistique compétitions**

#### **ADHERENT**

NOM.....PRENOM.....  
Né(e) le.....à.....sexe M/F  
Adresse.....  
Code postal.....ville.....  
Tel portable.....  
Mail.....

#### **PARENTS ou TUTEURS OBLIGATOIRE POUR L'ENFANT MINEUR**

NOM.....PRENOM.....  
2<sup>e</sup> Tel portable ou domicile.....  
Tel travail.....

#### **CADRE RESERVE AU PSLM**

Nb d'entraînement : .....Photos.....  
Caution.....  
Tarifs.....+ 15 euros d'adhésion + 25 euros juste ou 50 euros avec survet  
=.....  
Observations.....  
.....  
.....