



Association sportive
Lycée Jean Vilar
Plaisir

Bulletin d'adhésion 2025/26

Informations personnelles

Nom (MAJUSCULE) : _____ Prénom (MAJUSCULE) : _____

Classe : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Pass Navigo : OUI NON

 Adresse : _____

 Portable élève : _____  Mail élève (MAJUSCULE) : _____

 Portable parents : _____

 Personne à joindre en cas d'urgence :

Nom : _____ Portable : _____

Activités principales proposées

- Volleyball – M. Behar : mercredi 15h/17h – gymnase Nicole Hassler, Plaisir
- Musculation – M. Benitez : mercredi 14h/17h – gymnase Guimier, Les Clayes sous Bois
- Handball – Mme Damiens : mercredi 16h/18h – Palais des Sports, Plaisir
- Rugby initiation – M. Behar : mercredi 13h45/14h45 – Stade R. Barran, Plaisir
- Rugby compétition – M. Behar : 6 mercredis après-midi maximum

Activités secondaires

- Cross : District (15/10 à Porchefontaine) et Départemental (26/11 aux Mureaux)
- Séjour au ski : semaine du 25 au 30 janvier 2026

Tarifs

- Inscription + tee-shirt AS : 35 €
- Inscription + tee-shirt AS + Sweat AS : 52 €

Taille textile : S M L XL

Régulé en : Chèque Liquide LABAZ

Merci d'établir un chèque à l'ordre de l'AS Jean Vilar.

En cas de paiement en liquide, un justificatif sera adressé par Pronote par la trésorière (Mme Damiens).

L'association est affiliée à LABAZ (aide régionale de 100€ sécable). Vous devez imprimer votre QR code pour bénéficier de cette aide.

Inscription

Journée d'inscription / Intégration : mercredi 17/09/2025 de 14h à 17h au lycée.

Possibilité de s'inscrire toute l'année.

Autorisation du responsable légal

Je soussigné(e) _____, père/mère/tuteur, autorise l'élève
_____ à participer aux activités de l'Association Sportive du Lycée Jean
Vilar.

J'accepte que les responsables de l'Association Sportive autorisent en mon nom une intervention
chirurgicale en cas de besoin.

Lieu d'hospitalisation préférentiel en cas d'urgence : _____

Remarques éventuelles : _____

Autorisation photo/vidéo/publication sur le site du Lycée accordée : OUI NON

Autorisation déplacement par enseignants/transport/taxi/parents : OUI NON

Fait à : _____

Signature du responsable légal

Le : ____/____/2025