

1er Degré



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**A retourner impérativement pour le 4 octobre 2021**

### ETABLISSEMENT

Ecole : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Chef d'établissement : Mme – Melle – M. \_\_\_\_\_  
(Prénom et Nom)

### DELEGUE UGSEL PARIS

Mme – Melle – M. \_\_\_\_\_  
(Prénom et Nom)

Téléphone Portable : \_\_\_\_\_

Courriel Personnel : \_\_\_\_\_

### INTERVENANT EPS

Mme – Melle – M. \_\_\_\_\_  
(Prénom et Nom)

Téléphone Portable : \_\_\_\_\_

Courriel Personnel : \_\_\_\_\_

Activités :  OUI **ASSOCIATION SPORTIVE** NON

Sports pratiqués : \_\_\_\_\_

## DEMANDE DE LICENCE COLLECTIVE

### **RENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE POUR PARTICIPER AUX MANIFESTATIONS**

**1er Degré**

**A retourner impérativement pour le 4 Octobre 2021**

#### ETABLISSEMENT

Ecole : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_


Courriel : \_\_\_\_\_

CYCLES	NOMBRE DE CLASSES	CLASSES	NOMBRE D'ELEVES
CYCLE 1		GS	
CYCLE 2		CP	
		CE 1	
CYCLE 3		CE 2	
		CM 1	
		CM 2	
		AUTRES	
		TOTAL D'ELEVES	

Je soussigné(e), Madame la Directrice, Monsieur le Directeur : \_\_\_\_\_

Atteste que :

 L'école est affiliée à l'UGSEL et lui verse la cotisation demandée

 Les élèves sont assurés pour une participation aux activités sportives scolaires et périscolaires auprès de (mon assurance) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

Cachet :