



Tests d'entrée à l'Option EPS

Mercredi 14 juin 2023

13h30 – 17h30



Nom :

Prénom :

Collège :

Ville de résidence familiale :

AUTORISATION PARENTALE

En cas d'accident, en fonction des soins nécessaires, le responsable des épreuves de tests fera appel à un médecin, au SAMU, et vous préviendra le plus rapidement possible. Pour cela, merci de préciser les renseignements suivants :

N° téléphone où vous pouvez être joints rapidement :

PERE : MERE : AMI / PROCHE :

Je, soussigné(e), père, mère, tuteur, représentant légal * :

- autorise né(e) le à participer aux différentes activités de sélection de l'après-midi du 14 juin 2023.
- autorise tout transport, examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire.
- autorise le professeur responsable à demander l'admission en établissement de soins.
- déclare être conscient que, malgré toutes les précautions qui seront prises au plan sanitaire, les élèves se présentent sous la responsabilité des parents et que l'établissement ne pourrait être tenu responsable d'une contamination à la COVID19.

* la participation aux tests implique l'acceptation de toutes les conditions ci-dessus.

Fait à le.....

Signature