



La Fédération Sportive Éducative de l'Enseignement Catholique

RENCONTRE SPORTIVE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

(à remplir par le chef d'établissement)

A remettre au Territoire AURA : ugselausports@gmail.com

NOM ETABLISSEMENT + DEPARTEMENT

.....
.....

Je soussigné (e)

Chef(fe) d'établissement, certifie sur l'honneur que l'ensemble des membres de l'Association Sportive de plus de 12 ans et 2 mois à la date de la rencontre sportive :

.....

notés sur le listing des participants (document annexe), sont en possibilité de présenter un Pass sanitaire valide en cas de contrôle des autorités.

L'organisateur s'engage à mettre en place un dispositif permettant, le mieux possible, l'application des gestes barrières et la limitation du brassage des participants.

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

A.....

Le/...../.....

Date et cachet de l'établissement

Signature du Chef d'Etablissement

LISTING DES LICENCIES UGSEL MINEURS

de l'AS de l'Etablissement :

.....

ELEVES			
	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

SIGNATURE DU CHEF D'ETABLISSEMENT

LISTING DES LICENCIES UGSEL MINEURS (suite)

26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			

SIGNATURE DU CHEF D'ETABLISSEMENT

LISTING DES LICENCIES UGSEL - ADULTES

de l'AS de l'Etablissement :

.....

ENSEIGNANTS / INTERVENANTS / ENCADRANTS / ACCOMPAGNATEURS			
	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

SIGNATURE DU CHEF D'ETABLISSEMENT