

## FICHE D'INSCRIPTION ASSOCIATION SPORTIVE

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Date de Naissance : ..... Tél : .....

Adresse : .....

Je soussigné(e), père, mère, tuteur : .....

Autorise l'élève : .....

A participer aux activités de l'Association Sportive (entraînements et compétitions). Toutes les activités y compris le trajet sont couvertes par l'assurance. La licence permet de participer à toutes les activités proposées ci-dessous :

- *Badminton* les lundi et vendredi de 12h30 à 13h30 ouvert à tous
- *Basket-Ball* le mercredi de 14h à 15h pour les *Benjamin(e)s* et 15h à 16h pour les *Minimes*
- *Athlétisme* le mercredi de 14h00 à 16h00 pour les *Minimes* et 15h30 à 17h00 pour les *Benjamin(e)s*
- *Handball* le mercredi de 16h à 17h30 pour les *Minimes*
- *Handball* le jeudi de 16h05 à 17h30 pour les *Benjamin(e)s*
- *CrossFit* le jeudi de 13h00 à 14h00 ouvert à tous

Les élèves seront pris en photo et/ou vidéo afin de les diffuser sur le site du collège et le compte Instagram du collège.

je refuse que mon enfant soit pris en photo.

### DOSSIER A REMETTRE AU PROFESSEUR D'EPS :

- Cette fiche dûment complétée
- Un chèque de 30€ à l'ordre de **AS DU COLLEGE LA JUSTICE**
- Le certificat médical ci-dessous complété pour les élèves de la section athlétisme.

**EN OUTRE J'AUTORISE LES PROFESSEURS D'EPS A FAIRE HOSPITALISER MON ENFANT EN CAS D'URGENCE.**

Date et signature :

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION  
A LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION**

Je soussigné(e) .....

Docteur en médecine demeurant à.....

Certifie avoir examiné..... Né(e) le .....

Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition : Athlétisme, Basket Ball

Fait à :

Le :

**CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN**