

Nom et prénom de l'élève : **Classe :**

Taille de t-shirt :

EXTERNE / DEMI-PENSIONNAIRE / INTERNE

Sports Pratiqués en club :

Niveau:

J'adhère volontairement à l'association sportive et je m'engage à :

- Jouer loyalement, sans violence et rester maître de moi
- Respecter l'arbitre, le juge en acceptant toutes ses décisions
- Respecter les installations et les transports mis à ma disposition
- Respecter mes adversaires en restant modeste, honnête et fair-play
- Respecter mes partenaires en tenant mes engagements de début d'année
- Respecter ce contrat et représenter le mieux possible ma classe, mon équipe, mon établissement et ma ville lors de toutes les manifestations sportives

ETABLISSEMENT : LP M. VIOLETTE

SIGNATURE DE L'ELEVE :

Autorisation parentale

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (nom et prénom) autorise mon enfant
(nom et prénom) né(e) le

Adresse.....

à participer aux activités de l'Association Sportive de son établissement et autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à prendre, en cas d'accident, toute mesure dictée par l'urgence.

Adresse de l'établissement de soins vers lequel je désire que l'enfant soit orienté :

E-mail de l'élève:

TELEPHONE portable Elève (SMS pour les convocations) :

TELEPHONE portable Père (informations par SMS) : Mère :

Tuteur : TELEPHONE domicile :

Fait à :

SIGNATURE DES PARENTS :

Cotisation 2017/2018

Cotisation de **20 euros** à l'ordre de « l'Association Sportive du LP Maurice VIOLETTE »

Possibilité de s'inscrire à l'ensemble des activités physiques de l'AS

Entraînements mardi midi, jeudi midi et vendredi midi dans les activités suivantes :

FUTSAL, MUSCULATION, CROSS FIT, BASKET, GYMNASTIQUE, BADMINTON, TENNIS DE TABLE et FITNESS

MERCREDI APRES MIDI : compétitions pour les élèves convoqués.

Certificat Médical

Je soussigné(e)

Docteur en médecine demeurant à

Certifie avoir examinéné(e) le

Et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des sports suivants en compétition (rayer les sports contre indiqués) :

COLLECTIFS	DE RAQUETTE	DE COMBAT	ATHLETIQUES	NAUTIQUE	APPN	EXPRESSION
Basket-ball Football Futsal Rugby Volley-ball Handball	Tennis Tennis de table Badminton	Lutte Judo Boxe	Athlétisme Cross Musculation Haltérophilie Cross Fit	Natation Voile Surf Canoë Triathlon	Escalade Course orientation VTT Tir à l'arc Ski alpin Ski de fond Snowboard	Gymnastique Danse Zumba Aérobic STEP

CACHET et SIGNATURE DU MEDECIN :