

# Inscription à l'association sportive

## Pierre De Coubertin Cité scolaire ARGELES GAZOST 2020 / 2021

Document à retourner + fiche d'urgence

Collège : 1 chèque de 17 € Lycée : 1 chèque de 5€ + 15€ paiement carte jeune  
à l'ordre de Association Sportive

NOM PRENOM : .....

CLASSE : ..

N° Carte jeune

N° Licence

N° Portable élève : .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... père, mère, représentant légal <sup>(1)</sup>  
autorise <sup>(2)</sup> ..... né(e) le ..... classe : .....  
à participer aux activités de l'Association Sportive <sup>(3)</sup> .....

J'autorise également les organisateurs

- à **diffuser** les documents photographiques et vidéo où pourraient figurer mon enfant. En cas de refus de la famille, mon enfant devra se signaler au photographe et sortir du champ pour ne pas apparaître sur les clichés. <sup>(4)</sup>
- à **transporter** exceptionnellement mon enfant dans le minibus de l'établissement ou dans leurs voitures personnelles.

En cas de nécessité, l'enseignant accompagnateur utilisera la « **fiche d'urgence** » (loi 2002-303 du 4 mars 2002) pour alerter le médecin régulateur du 15 ainsi que la famille.

Numéro de la famille à contacter en cas d'urgence : .....

Fait à ....., le ..... Signature

(1) rayer les mentions inutiles (2) nom prénom du licencié (3) préciser les activités (4) rayer si refus

CERTIFICAT MEDICAL : pour la pratique des activités : Rugby / Tir sportif / Parapente

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

Je soussigné(e).....  
Docteur en Médecine, demeurant .....  
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 :

**Rayer les sports contre indiqués**

Sports collectifs  
Rugby

Sports de pleine nature  
Parapente Tir sportif

*N.B. Pour les sports nécessitant un examen spécifique préalable à la délivrance d'une licence, il conviendra de se référer à la législation en vigueur dans la fédération concernée.*

Fait à ....., le ..... Cachet et signature du médecin

### Information assurance :

Par le biais de votre cotisation à l'association sportive du collège ou lycée, votre enfant est assuré auprès de la MAIF dans le cadre du contrat « AS MAIF ». Si vous souhaitez bénéficier de garanties plus complètes et plus élevées, en particulier si votre enfant veut pratiquer des activités à « risques »

**vous pouvez souscrire « I.A.SPORT + » pour une cotisation complémentaire de :11.12€ (chèque à l'ordre de l'AS)**

**Attention** contactez votre propre assurance afin de connaître exactement la couverture de votre enfant

### ASSURANCE

Je, soussigné(e)...Mr, Mme .....certifie avoir pris connaissance de l'information sur la couverture MAIF assurée par la licence UNSS et ne souhaite pas souscrire à I.A +

Fait à : .....le : .....signature

