

CM Licencié(e) Saisie carte jeune Montant :Reste à payer :..... Payé

Association Sportive
Lycée Pierre d'Aragon
31600 Muret

2017/2018**FICHE D'INSCRIPTION**

NOM : Prénom : Classe : INT – EXT – DP

Date et lieu de naissance :

Adresse des parents :

Téléphone : Adresse mail : N° carte jeune :

(celui figurant au dessus du code barre)

Etiez-vous membre de l'AS l'an passé ?

Pratiquez-vous un sport en club ? Lequel ? A quel niveau ?

Pour quel (s) sport (s) vous inscrivez – vous à l'AS ?

1 - 2- 3-

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné (1) demeurant à (2)

autorise l'élève (3) né(e) le :

à faire partie de l'association sportive de son établissement d'enseignement. En outre, j'accepte que les responsables de l'association sportive ou de l'UNSS autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin (4).

J'autorise mon enfant à se rendre sur le lieu des compétitions ou à le quitter par ses propres moyens, y compris pour les compétitions ayant lieu hors de Muret (barrer ce qui n'est pas accepté).

J'autorise les responsables de l'association sportive à diffuser la photo de mon enfant sur la revue UNSS, sur le site ENT de l'établissement, au sein de l'établissement (barrer ce qui n'est pas accepté).

Fait à le Signature

(1) Père , mère ou Tuteur (2) Adresse (3) Nom et Prénom (4) A rayer en cas de refus d'autorisation

Certificat médical annuel préalable à la pratique des sports de compétition

Je soussigné, docteur.....

Demeurant.....

Certifie avoir examiné M..... né(e) le.....

Demeurant.....

et n'avoir constaté, à la date de ce jour , de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique des sports de compétition .

Fait à le Signature et cachet du Médecin

Surclassement éventuel :

Je soussigné docteur certifie après avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur que M..... est apte à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure le sport suivant en compétition , sous toute réserve de modification de l'état actuel

Fait à le Signature et cachet du Médecin

Documents à fournir

-1 autorisation parentale

- 1 certificat médical

-1 chèque de 28 euros à l'ordre de l'AS du Lycée P. d'Aragon Muret ou possibilité d'utiliser le montant sport de votre carte jeune

* Les lieu et heure de rendez-vous pour les compétitions seront indiqués au plus tard le mercredi matin sur l'ENT et/ou le tableau UNSS