



FICHE D'INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE JEAN BERTIN ANNEE SCOLAIRE 2014-2015



DOCUMENTS A FOURNIR

- Cette fiche dûment remplie
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive en compétition
- Un chèque de 22 € libellé à l'ordre de l'AS Jean BERTIN ou en espèces dans une enveloppe au nom de l'enfant ou avec les tickets loisirs de la CAF

ENGAGEMENT DE L'ELEVE A REMPLIR

Je soussigné(e), NOM..... PRENOM..... Sexe : **M – F**
 Né(e) le/...../..... classe de régime : DP – EXT
 demande à adhérer à l'association sportive du collège : **Jean BERTIN à SAINT-GEORGES-SUR-BAULCHE**
 et s'engage à participer aux activités choisies, régulièrement, jusqu'à leur terme et dans un bon esprit sportif.

A, le/...../..... Signature de l'élève :

AUTORISATION PARENTALE A REMPLIR

Je soussigné(e), NOM..... PRENOM.....
 Demeurant à (adresse)

 responsable légal de l'élève : NOM..... PRENOM.....

1- l'autorise à adhérer à l'association sportive du collège **Jean BERTIN à SAINT-GEORGES-SUR-BAULCHE**, et à participer à ses activités au sein du collège ou en déplacement.
 2- autorise le professeur à laisser partir l'élève à la fin des entraînements et des compétitions, à l'heure indiquée, et le décharge de toute responsabilité.
 3- autorise le professeur responsable à prendre, en cas de besoin, toute disposition d'ordre médical et chirurgical en cas d'accident nécessitant une intervention urgente.
 4- m'engage à prévenir le professeur responsable en cas d'absence prévisible.

DROIT A L'IMAGE A REMPLIR

J'accepte la diffusion d'images de mon enfant (prises dans le cadre de l'association sportive) sur le panneau du collège, le site internet du collège, celui de l'UNSS, ainsi que dans la presse locale. **OUI - NON** (rayer la mention inutile)

Fait à le/...../..... Signature des parents :

CERTIFICAT MEDICAL à remplir par le Médecin

Je soussigné(e),, Docteur en médecine à.....
 certifie avoir examiné M. Mme **NOM**..... **PRENOM**.....

né(e) le/...../..... et le (la) déclare : (ne rayer qu'en cas d'inaptitude)

apte **inapte** à pratiquer en compétition les activités suivantes proposées par l'association sportive :

Acrosport Athlétisme Badminton Tennis de table Handball Cross Natation Ultimate

apte **inapte** à participer aux rencontres ponctuelles proposées par l'association sportive :

Tournois inter-AS sports collectifs / sports de raquette
 Raid des collégiens (Acrobranche, kayak, course d'orientation, vtt, tir à l'arc)

Fait à le Signature et cachet du médecin