

ASSOCIATION SPORTIVE COLLEGE FLORIMOND ROBERTET

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e), M. ou Mme.....

Domicilié(e).....

Tél :.....

autorise, en qualité de représentant légal, l'élève :

Nom, prénom.....

Né(e) le, Classe.....

à faire partie de l'Association Sportive du Collège F. ROBERTET.

Je m'engage à ce qu'il (elle) participe aux entraînements, compétitions et sorties organisées auxquelles il (elle) sera convoqué(e).

En outre j'accepte que les responsables de l'association sportive et/ou de l'UNSS autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin et autorise la sortie de l'établissement lorsque cela est autorisé.

Fait à.....le.....

Signature :

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

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 : (Rayer seulement les sports contre-indiqués.)

<i>Sports collectifs</i> Basket-ball Base-ball Football Handball Tchoukball Hockey sur gazon Rugby Volley-ball	<i>Sports d'expression</i> Trampoline Danse Gymnastique rythmique et sportive (G.R.S.) <i>Sports individuels</i> Boxe française Boxe Escrime Judo Lutte	<i>Sports de balle</i> Badminton Pelote basque Tennis Tennis de table Squash	<i>Sports de plein air</i> Aviron Canoë-kayak Course d'orientation Golf Planche à voile Voile Ski alpin Parcours aventure Surf Escalade Spéléologie
<i>Autres sports individuels</i> Athlétisme Biathlon Triathlon Cross Cyclisme, V.T.T. Natation Tir à l'arc Patins à roulettes Sports équestres Sports de boules Sports de quilles Pentathlon U.N.S.S. Techniques de cirque			

Nous vous remercions de joindre à cette feuille remplie :

- un versement de 25 euros pour l'année (ordre du chèque : association sportive)
- la photocopie la carte vitale auquel votre enfant est rattaché.