ASSOCIATION SPORTIVE COLLEGE
Badminton/Handball
2023 – 2024

FICHE D'INSCRIPTION

A REMPLIR PAR L'ELEVE

Je soussigné :
NOM : _____ Prénom : _____CLASSE : _____
Né(e) le : _____ à : _____
Adresse :
_____
_____
Désire pratiquer au sein de l'Association Sportive l'activité suivante : (présence obligatoire, si absence, justificatif écrit des parents exceptionnellement)

SURLIGNER LE SPORT CHOISI OU LES DEUX SI DOUBLE AS.
HANDBALL (COMPETITION**): Mercredi 13H00 – 16H00**

BADMINTON (LOISIR) **: Lundi 17H00 – 18H20 (créneau réservé 5ème /4ème)**
Vendredi 12H30 – 14H00 (créneau réservé 6ème)
30 élèves max par créneau en badminton ! Début AS : Semaine du 2 octobre 2023

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) : _____
Père, mère, tuteur, représentant légal (1)
Autorise (2) _____
A participer aux activités de l'association sportive du collège..... et **autorise / n'autorise pas** le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale en cas d'urgence ou de nécessité (3)

J'autorise, je refuse (1)

Toute prise de vue (vidéo ou photo) de mon enfant dans le cadre de l'ensemble des activités de l'UGSEL et de l'établissement. Il est bien entendu que ces prises de vue ou photos ne seront utilisées qu'au sein de l'établissement ou dans le cadre des activités et publications de l'UGSEL, y compris la mise en ligne sur les sites internet de l'académie de Paris, de la direction régionale et nationale de l'UGSEL. Ces prises de vue ou photos ne donnent lieu à aucune rémunération de l'élève ou de sa famille.

Fait à _____ le _____
SIGNATURE :

*Fiche à remettre **au professeur d'EPS** avec 1 photo pour le handball, le certificat médical rempli au verso pour les nouveaux licenciés, une cotisation annuelle de 85 euros pour le handball ou pour le badminton et 150 euros pour la double AS (chèque à l'ordre de l'AS Notre Dame de Sion)*

(1) Rayer les mentions inutiles
(2) Indiquer le nom et prénom du licencié
(3) Rayer en cas de refus d'autorisation.

Certificat de non contre-indication à la participation aux entraînements et aux compétitions UGSEL.

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 activités sportives énumérées ci-dessous. Handball ou Badminton en compétition et loisir.

_____

_____

_____

Fait à _____

Le : _____

<u>Cachet et signature du médecin</u>