

Association sportive du collège Paul Langevin

Professeur responsable : Activité :

Prix de la licence : 15 Euros



Nom :

Prénom :

Date de Naissance :/..../..... à

Adresse :



.....
Téléphone :ou.....

• Autorisation parentale :

Je soussigné(e) mère, père ou tuteur légal (rayer la mention inutile)

(Nom et prénom du responsable légal).....

Autorise l'élève (Nom et Prénom).....

A faire partie de l'association sportive de son établissement, et autorise le professeur responsable à faire hospitaliser mon enfant en cas de nécessité. Je reconnais au professeur responsable du déplacement le droit de prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant, ainsi que toutes les dispositions que réclameraient des circonstances imprévues pour le maintien de la discipline ou de la sécurité des enfants.

▪ Code du sportif :

- 1- *Se conformer aux règles du jeu.*
- 2- *Respecter les décisions de l'arbitre*
- 3- *Respecter adversaires et partenaires*
- 4- *Refuser toute forme de violence et de tricherie*
- 5- *Etre maître de soi en toute circonstance*
- 6- *Etre loyal dans le sport et dans la vie*
- 7- *Etre exemplaire, tolérant et généreux*



Signature de l'élève :

- Mon enfant s'engage à participer aux entraînements et aux compétitions
- Mon enfant s'engage à participer aux entraînements uniquement

Un relevé des absences sera transmis avec le bulletin trimestriel

Cette autorisation est indispensable pour l'inscription d'un élève à l'AS (extrait des « textes officiels » concernant l'organisation du sport scolaire, chapitre « dispositions générales relatives aux associations »

A.....le,/..../.....

Signature des parents :

• Certificat médical :

Je soussigné(e).....Docteur en médecine, certifie avoir examiné.....et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique du sport en compétition.

A.....le :/..../.....

Cachet et signature du médecin :

• Règlement à l'ordre de l'association sportive