



ASSOCIATION SPORTIVE

Collège de CADAUJAC

INSCRIPTIONS

2013-2014

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mme, Mr:

Père, mère, tuteur, représentant légal

Demeurant:

.....

Autorise mon enfant (Nom Prénom):

Né le: **En classe de:**

À participer aux activités de l'association sportive du collège de Cadaujac et aux compétitions organisées par l'UNSS (Union Nationale du Sport Scolaire).

Je demande son inscription à la section: Multisport féminin/ Badminton/ HandBall / Tennis de Table / Volley-Ball (Précisez la ou les activités):

.....

→ J'autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à prendre toute mesure dictée par l'urgence en cas d'accident.

Compagnie d'Assurance:

Téléphone: Travail: Portable: Maison:

→ Je joins le coût de la licence (28 euros pour toutes les activités) par chèque à l'ordre de l'association sportive du collège de Cadaujac.

Je fournis également le certificat médical type ci-joint.

→ J'autorise l'Association sportive du collège à filmer ou à prendre des photos de mon enfant lors des manifestations UNSS ou lors des sorties organisées par l'AS et à les exploiter librement sur le site internet du collège ou sur le tableau d'AS

Fait à: le:

Signature:

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE EN ENTRAÎNEMENT ET COMPETITION

(A faire remplir par le médecin de famille)

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 du ou des sports suivants en compétition (entourer les activités concernées):

Acrosport Badminton Cyclisme Cirque Cross Danse

Escalade Handball Surf Tennis de table Paddle Volley

Athlétisme Sauvetage côtier Multisport

Fait à : le:

Cachet et signature du médecin