



COLLEGE-LYCEE-LP

IMMACULEE CONCEPTION

2020/2021

Fiche d'inscription

ASSOCIATION SPORTIVE

Nom Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Renouvellement : OUI NON

Adhésion Année = 20€

(Chèque à l'ordre de l'AES de Pau)

Les activités de l'Association Sportive

Tu peux pratiquer de façon ponctuelle pour les compétitions. Pour certaines activités (escalade, natation, triathlon, badminton, tennis de table...) nous recommandons une assiduité lors des entraînements.

Voici les possibilités (à cocher) :

Tous les mercredis		Selon les compétitions	
<u>Badminton</u> Mercredi 12h10 à 14h30 au collège		<u>Cross</u> 2 épreuves en novembre et décembre	
<u>Escalade</u> Mercredi de 13h30 à 16h (groupe 1) au collège Mercredi de 14h30 à 17h (groupe 2) au collège			
<u>Triathlon</u> Mercredi 13h à 16h30 au collège <ul style="list-style-type: none"> - Natation (débutants et confirmés) à Aqualons de 13h30 à 14h30 - VTT/course au collège de 15h à 16h30 		<u>Raid</u> Plusieurs épreuves dans l'année (septembre/ octobre et avril/mai) le mercredi-après midi.	
<u>Course d'orientation</u> Mercredi 13h30 à 16h30 au collège			
<u>Rugby (garçons et filles) / Basket / Futsal</u> Mercredi de 13h30 à 16h30 au collège (entraînement/matches)		<u>Ski</u> -1 journée entraînement et 2 journées compétition -Projet ski débutant (3 journées) -1 journée biathlon au Somport	
<u>Volley-Ball</u> Mercredi de 13h30 à 16h30 au collège (entraînement/matches)			
<u>Natation</u> <ul style="list-style-type: none"> - Mercredi de 14h à 15h15 à la piscine Peguilhan - Mercredi de 15h à 16h30 à la piscine Peguilhan 		<u>Crossfit</u> Mercredi de 13h30 à 15h30 à la salle des sports de Beau-frêne	

A noter que tu retrouveras les informations et planning d'activités chaque semaine sur le tableau d'affichage au niveau de l'escalier du lycée général.

Autorisation Parentale

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)

.....

Autorise mon enfant (Nom et Prénom)

.....

A participer aux activités de l'Association Sportive de son établissement.

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

Tel portable des parents :

Tel enfant :

Adresse Mail des parents :

Fait à Le

SIGNATURE :

Engagement du sportif

Je m'engage à :

- Jouer loyalement sans violence, et rester maître de moi,
- Respecter l'arbitre, le juge en acceptant toutes ses décisions,
- Respecter les installations et les transports mis à ma disposition,
- Respecter mes adversaires,
- Respecter mes partenaires en tenant mes engagements de débuts d'année,
- Respecter ce contrat et à représenter le mieux possible, ma classe, mon équipe, mon établissement, ma ville lors de toutes manifestations sportives.

Nom et Prénom de l'élève :

Signature de l'élève :

Certificat Médical (non obligatoire à l'exception du rugby)

Je soussigné(e) :Docteur en médecine demeurant
à :.....

Certifie avoir examinéné(e) le

Et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la
pratique du rugby en entraînement et compétition.

DATE :

Cachet et Signature du médecin

