



COLLECTIFS			RAQUETTE	ARTISTIQUES	ATHLETIQUES
HANDBALL	FUTSAL	BASKETBALL	BADMINTON	GYMNASTIQUE	ATHLETISME
MERCREDI 15H00/16H30	MARDI 17H00 18H00 MERCREDI 13H30-15h00	MERCREDI 13h30-15h30	MERCREDI 15h30-17H30	MERCREDI 14h00-17h00	MERCREDI 13H30-15h30
Gymnase Philippidès		Gymnase LHM	Gymnase LHM	Gymnase LHM	Gymnase LHM

ENGAGEMENT SPORTIF	AUTORISATION PARENTALE
<p><i>À remettre lors de l'inscription à l'Association sportive.</i></p> <p><b>Je m'engage à :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Venir du début à la fin de l'activité choisie.</li> <li>⇒ Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi.</li> <li>⇒ Respecter les installations et les transports mis à ma disposition.</li> <li>⇒ Respecter mes adversaires en restant beau joueur.</li> <li>⇒ Respecter mes partenaires, en tenant mes engagements de début d'année.</li> <li>⇒ Respecter l'arbitre en acceptant ses décisions.</li> <li>⇒ <b>Respecter ce contrat</b> et représenter le mieux possible ma classe, mon équipe, mon établissement, ma ville, lors de toutes manifestations sportives.</li> </ul> <p><b>NOM</b> .....</p> <p><b>Signature de l'élève :</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>AUTORISATION PARENTALE</b></p> <p>Je soussigné (Nom-Prénom)</p> <p><b>Mme-M.</b> : .....</p> <p><b>Tél</b> : .....</p> <p><b>Adresse</b> : .....</p> <p><b>Autorise mon enfant</b> : Nom. ....</p> <p style="padding-left: 20px;">Prénom. ....</p> <p style="padding-left: 20px;">Classe ..... </p> <p style="padding-left: 20px;">Né(e) le. ....</p> <p style="padding-left: 20px;">Externe / Demi Pensionnaire</p> <p><b>Adresse Mail (obligatoire) :</b></p> <p>⇒ à participer aux activités de l'Association Sportive de son établissement.</p> <p>⇒ autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à prendre, en cas d'accident, toute mesure dictée par l'urgence.</p> <p>⇒ à être pris en photos, ces dernières pouvant être diffusées sur la page Facebook de l'association</p>

- J'autorise les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS à renseigner les rubriques suivantes :  
(nom - prénom - sexe - adresse mail - N° téléphone - niveau de certification- en situation de handicap )
- J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive, pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'association.

**Fait à :** ..... **le** .....

**Signature :**

**A rendre à ton professeur d'EPS :**

- L'Autorisation ET L'Engagement ci-dessus
- Cotisation annuelle : 20 euros « Espèces ou chèque à l'ordre de « Association sportive du collège et lycée Henri Martin »

**ACTIVITE(S) :** .....