

[](https://www.google.fr/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiMlZnRhp3dAhVGWBoKHVhHCXUQjRx6BAgBEAU&url=https://www.internat-laberliere.be/date/2016/11&psig=AOvVaw29LIh6iEHV_bNYti8SPDbz&ust=1536002839134959)

Nom du Groupe :

« Association Sportive du LHM »

**Association Sportive LHM**

**Pass 10 séances**

**Nom** : **Prénom** : **Classe** :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Animation/Entrainement/Prépa Bac…** | **BADMINTON** | **ATHLETISME** | **FUTSAL** | **SPORT CO.** | **GYM** | **ACROSPORT** |
| LUNDI  12h45 / 13H45  Activités possibles:  Renforcement, Step, Gym, Sport-co, Badminton, Athlétisme, Acrosport etc..  Gymnase LHM | MERCREDI  15H30 / 17H30  Gymnase LHM | MERCREDI  13H30 / 15H30  Gymnase LHM | MERCREDI  15H00 /16H30  Gymnase Philippidès | MERCREDI  13H30/15H30  Basket au LHM  13h30/15h00  Handball à Philippidès | MERCREDI  13h30-16h30  Gymnase LHM | Créneaux à définir  Gymnase LHM |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 / /** | **2 / /** | **3 / /** | **4 / /** | **5 / /** |
| Activité :  Prof : | Activité :  Prof : | Activité :  Prof : | Activité :  Prof : | Activité :  Prof : |
| **6 / /** | **7 / /** | **8 / /** | **9 / /** | **10 / /** |
| Activité :  Prof : | Activité :  Prof : | Activité :  Prof : | Activité :  Prof : | Activité :  Prof : |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENGAGEMENT SPORTIF**  *À remettre lors de l’inscription à l’Association sportive.*  **Je m’engage à :**  🢩 Venir du début à la fin de l’activité choisie.  🢩Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi.  🢩Respecter les installations et les transports mis à ma disposition.  🢩Respecter mes adversaires en restant beau joueur.  🢩Respecter mes partenaires, en tenant mes engagements de début d’année.  🢩Respecter l’arbitre en acceptant ses décisions.  🢩**Respecter ce contrat** et représenter le mieux possible ma classe, mon équipe, mon établissement, ma ville, lors de toutes manifestations sportives.  **NOM** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **Signature de l’élève** : | **AUTORISATION PARENTALE**  Je soussigné (Nom-Prénom)  **Mme-M.** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **Tél**: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **Adresse** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **Autorise mon enfant** : Nom. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Prénom. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Classe. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Né(e) le. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..  Externe / Demi Pensionnaire  **Adresse mail (obligatoire)** :  🢩à 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.  🢩 à être pris en photos, ces dernières pouvant être diffusées sur la page Facebook de l’association |

* 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** : **10 euros** « *Espèces ou chèque à l’ordre de « Association sportive du collège et lycée Henri Martin »*

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