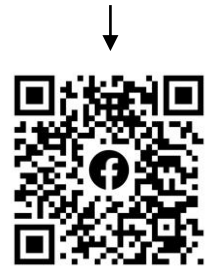




Nom du Groupe :  
« Association Sportive du  
LHM »



Entrainement/Prépa Bac...	BADMINTON	ATHLETISME	STEP	SPORT CO.	GYM
LUNDI et JEUDI 12h45 / 13H45 <u>Activités possibles:</u> Renforcement, Step, Gymnastique Sport-co, Badminton, Athlétisme, Acrosport etc..  Gymnase LHM	MERCREDI 15H00/ 17H00  Gymnase LHM	MERCREDI 13H00/ 15H00  Gymnase LHM	MERCREDI 13H00 /15h00  Gymnase Philippidès	BASKETBALL Mercredi 13H00/15H00 Gymnase LHM FUTSAL Mercredi 15h00/17h00 Gymnase Philippidès MINI HAND Mercredi 13h30/15h00 Gymnase Philippidès	MERCREDI  13h00-16h00  Gymnase LHM

ENGAGEMENT SPORTIF	AUTORISATION PARENTALE
<p>À remettre lors de l'inscription à l'Association sportive.</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>NOM .....</p> <p>Signature de l'élève :</p>	<p style="text-align: center;"><b>AUTORISATION PARENTALE</b></p> <p>Je soussigné (Nom-Prénom)  <b>Mme-M.</b> : .....  <b>Tél</b> : .....  <b>Adresse</b> : .....</p> <p><b>Autorise mon enfant :</b> Nom. ....  Prénom. ....  Classe .....  Né(e) le. ....  Externe / Demi Pensionnaire</p> <p><b>Adresse mail (obligatoire) :</b></p> <p>⇒ 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 et de l'UNSS</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.
- J'ai pris connaissance de la proposition facultative de garanties complémentaires IA sport + d'un montant de 11,34 €

Fait à : .....le.....

Signature :

**A rendre à ton professeur d'EPS :**

- L'Autorisation ET L'Engagement ci-dessus
- Cotisation annuelle : 15 euros (Espèces ou chèque à l'ordre de « Association sportive du collège et lycée Henri Martin »)

ACTIVITE(S) : .....