

ASSOCIATION SPORTIVE

Par précaution, un certificat médical pour les élèves inscrits à l'association sportive est obligatoire pour tous les adhérents de l'AS à l'année et pour ceux qui seront inscrits en activité occasionnelle. La pratique des activités dites à risque (rugby, sports montagne...) rend ce certificat obligatoire.

Nom..... Prénom..... Externe Interne ½ DP
Date de naissance.....
Professeur d'E.P.S.....

Fiche rendue le /..... /..... à Mme / Mr

Accompagnée de :

- La somme de 26 € (chèque à l'ordre de l'ALESA) pour participer, à la fois, aux activités de l'ALESA (activités socio - culturelles) et de l'Association Sportive.
- L'autorisation parentale ci-dessous complétée

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), (père, mère, tuteur, représentant légal)

Nom - Prénom

Adresse.....
.....

Téléphone.....

Autorise l'élève : Nom - Prénom.....

Classe de né(e) le

- A participer aux activités de l'association sportive du lycée Agricole **Le Valentin**.
- Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.
- Autorise mon enfant à se rendre sur les installations sportives et les divers sites de pratique, sous la responsabilité d'une tierce personne (toute personne majeure dont le sérieux paraît affirmé)
- Autorise mon enfant à se rendre sur les installations sportives et les divers sites de pratique en utilisant les moyens de transports prévus à cet effet (véhicule du lycée, ou d'un autre établissement, véhicule mis à disposition par l'UNSS, bus de ville,...) ou par ses propres moyens, chaque élève est dans ce cas responsable de son propre comportement.
- Autorise mon enfant à participer aux entraînements et aux compétitions UNSS sous la responsabilité d'un professeur d'E.P.S (LEGTA Le valentin ou d'un autre établissement) ou de toute autre personne reconnue compétente.

Fait à le

Signature :