

Collège DESCARTES
2 rue Lavoisier
59 370 Mons-en-Baroeul

FICHE D'INSCRIPTION À L'ASSOCIATION SPORTIVE

NOM :

PRÉNOM :

CLASSE :

Date de naissance :

ADRESSE COMPLÈTE :

.....

.....

.....

A quel(s) sport(s) vous inscrivez-vous, cette année, dans le cadre de l'association sportive ?

L'Athlétisme le mercredi après-midi

Le Hand-ball le mercredi après-midi

L'escalade le lundi midi

L'escalade le mercredi après-midi

Je soussigné(e) :

.....

autorise l'élève

.....

à faire partie de l'association sportive du collège.

J'accepte ou Je refuse

que les responsables de l'Association Sportive et/ou de l'UNSS autorisent, en mon nom, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin. (1)

(1) Mettre une croix dans la case de votre choix.

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

.....

Numéro de téléphone fixe :

Numéro de téléphone portable :

J'autorise également l'élève

> à venir par ses propres moyens sur le lieu d'entraînement ou de compétition (proche),

> à être transporté en autocar ou, le cas échéant, par les véhicules des accompagnateurs (parents, enseignants) (2)

(2) En cas de refus d'autorisation : rayer le paragraphe.

FAIT À LE

SIGNATURE :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

OBSERVATIONS DU MÉDECIN SCOLAIRE, sports autorisés par le médecin scolaire :

.....

.....

à surclasser

.....

Le médecin scolaire,