



INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE



« SPHINX » (Clg Edmond Lucien Valard)



- Remplir l'autorisation parentale et l'autorisation de prises de vues
- Faire remplir le certificat médical par votre médecin.
- Payer la cotisation de 25 euros en espèce ou par chèque à l'ordre de SPHINX (nom de l'association sportive).



AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e),.....

Autorise mon enfant :....., né(e) le,.....

De la classe de....., à participer aux activités de l'association sportive du collège.

Personne à prévenir en cas d'accident :.....tel :.....

Mon enfant est couvert en dommages corporels dans le cadre des activités de l'As Oui Non

Activité(s) choisie(s) à entourer: Tennis de table (Lundi et vendredi) Foot et Basket (Lundi et Jeudi) Zumba (Mardi et jeudi) Athlétisme (Mardi)

Les activités se déroulent à partir de 12h30 jusqu'à 13h45 Sauf l'athlétisme : 15h00-17h00

AS ouverte aussi pour les élèves externes (possibilité de manger un sandwich sur place).



AUTORISATION DE PRISES DE VUES ET DE DIFFUSION D'IMAGES

Dans le cadre de l'association sportive et notamment lors des compétitions, les enseignants peuvent être amenés à photographier votre enfant afin d'illustrer les résultats des compétitions sur le site internet du collège et sur les panneaux d'affichage du collège. Elles ne porteront en aucun cas atteinte à l'intégrité de votre enfant.

- Autorise le collège à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre exclusif de l'UNSS et à diffuser l'image de mon enfant uniquement sur le site internet du collège : OUI NON

Fait à, le..... Signature :



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné....., Docteur en médecine certifié avoir examiné l'élève....., et n'avoir constaté à ce jour aucune contre indications à la pratique sportive (entraînement et compétition).

Fait à....., le.....

Signature et cachet :