

ASSOCIATION SPORTIVE

Les professeurs d'EPS sont heureux de vous inviter à participer aux activités proposées dans le cadre des activités proposées ci-dessous :

VOLLEY BALL	Mr. ROBBE	Mercredi 13h30/16h30	Vieux Gymnase Roby
ESCALADE	Mr. POINSOT	Mercredi 13h30/15h30	Nouveau gymnase Roby
BADMINTON	Me LOIZEAU	Lundi 17h30/19h15 +compet Mercredi	Nouveau gymnase Debussy
NATATION	Me BARBERON	Mercredi 13h30/14h30	Piscine de St Germain
FUTSAL	Mr. GANNE	Lundi 17h30/19h00 +compet Mercredi	Vieux gymnase Debussy
REMISE EN FORME (step-gym-abdo/fessier...)	Me BARBERON	Mercredi 15h30/16h30	RV Nouveau gymnase Roby
VTT	Mr. MARCATO	Mercredi 13h30/16h30	Vieux Gymnase Roby

Pour participer il faut :

1° / Une cotisation de 51 Euros

(À l'ordre de l'association sportive du lycée d'Albret)

2°/ L'autorisation parentale dûment remplie.

3°/ Le certificat médical.

Le tout est à remettre au professeur responsable de l'activité dans une enveloppe au nom de l'élève. La cotisation permet d'obtenir une licence UNSS, d'assurer les transports, l'achat du matériel et d'être couvert par une assurance (la MAIF).

Nous espérons que vous serez très nombreux à venir pour votre plaisir, votre détente et pour bénéficier d'une formation approfondie dans une activité.

A bientôt !!

FICHE D'INSCRIPTION *2014-2015*

Certificat médical de non contre-indication à la participation aux entraînements et aux compétitions U.N.S.S.

Je soussigné(e).....Docteur en Médecine,
exerçant à.....

certifie avoir examiné né(e) le.....

et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des activités

sportives énumérées ci-dessous:

(Rayer éventuellement les sports contre-indiqués)

SPORTS COLLECTIFS: Basket-Ball, Football, Handball, Rugby, Volley-Ball

SPORTS DE RAQUETTE: Badminton, Tennis, Tennis de Table,

SPORTS DE PLEIN-AIR: Aviron, Canoë-Kayak, Course d'Orientation, Golf, Planche à voile, Voile, Ski Alpin, Ski Nordique, Surf, Escalade

SPORTS D'EXPRESSION: Danse, Gymnastique sportive, Cirque

SPORTS DUELS: Boxe, Boxe Française, Escrime, Judo

SPORTS INDIVIDUELS: Athlétisme, Triathlon, Cross, Cyclisme, V.T.T., Natation, Plongée sous-marine, Musculation, Technique de cirque, autres.....

Fait àle.....

Cachet et signature du Médecin

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, autorise mon fils, ma fille(1) :

Nom, Prénom : Classe : Né(e) le:.....

Adresse : Tél. fixe. :.....

N° portable élève N° portables parents :.....

E-mail :

élève au Lycée Jeanne d'Albret, à participer aux activités de l'Association Sportive du Lycée.

Activité(s) choisie (s) :

J'autorise les responsables de l'AS, (et/ou) de l'UNSS à prendre toute décision nécessaire sur le plan médical ou chirurgical en cas d'accident.

D'autre part j'autorise les responsables de l'AS à photographier ou filmer mon enfant afin de publier

ces images sur le site Internet du Lycée. (1)

(1)A rayer la mention inutile

A St Germain, le.....Signature.