

FICHE D'INSCRIPTION 2021 - 2022

Madame, Monsieur,

L'Association Sportive (AS) du Lycée international Jean Charcot propose à votre enfant, fille ou garçon, de la 6^{ème} à la terminale, qu'il soit débutant ou confirmé, la possibilité de **pratiquer une ou deux activités sportives en loisirs ou en compétition** et de **le former à des rôles sociaux** (arbitre, coach, reporter, photographe, organisateur de tournoi, etc...).

L'inscription à l'AS n'est pas obligatoire mais est vivement conseillée par les enseignants d'EPS.

L'horaire : de 14h à 16h les collégiens et de 16h à 18h les lycéens

Pour inscrire votre enfant à l'Association sportive il faut :

- Remplir l'**autorisation parentale** et la signer (ci-dessous),
- Faire remplir et signer le **certificat médical** de non contre-indication par le médecin (ci-dessous),
- Payer **400dh** (en chèque à l'ordre de « Lycée Charcot »), à remettre aux enseignants d'EPS.

Voici les activités proposées par les professeurs d'EPS pour cette année 2021/2022 :

- **ATHLETISME, CROSS, FOOTBALL, BASKETBALL ET VOLLEYBALL.**

Bien Sportivement

L'équipe EPS du L.F.I Jean Charcot

A REMPLIR PAR L'ELEVE

Je soussigné :

NOM : _____ Prénom : _____ CLASSE : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Adresse : _____

Désire pratiquer au sein de l'AS, l'activité suivante : _____

Fait à _____ le _____

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....(Mère, père, tuteur) :

autorise mon enfant né(e) le de la classe,

à participer aux activités de l'association sportive du lycée International Jean Charcot.

J'autorise, je refuse.

- Accepte en outre que les responsables de l'AS ou de l'UNSS prennent toutes dispositions médicales ou chirurgicales d'urgence en cas de besoin,
- Autorise que mon enfant puisse être occasionnellement transporté(e) en car ou en minibus pour une rencontre sportive UNSSFM,
- Autorise la diffusion d'images de mon enfant dans le cadre de l'AS.

Mail d'un responsable légal :

Numéro de téléphone d'un responsable légal (en cas d'urgence) :

Adresse d'un responsable légal où vit l'enfant :

Fait à le **Signature** du responsable légal de l'enfant :

Certificat de non contre-indication à la participation aux entraînements et aux compétitions UNSSFM.

Je soussigné (e) : _____

Docteur en médecine, demeurant : _____

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. (Préciser l'activité sportive)

Fait à _____

Le : _____

Cachet et signature du médecin