

Fournir à l'inscription

1. Un chèque du montant de la cotisation **13€** à l'ordre de l'Association Sportive du Collège du Pévèle d'Orchies.
2. **OBLIGATOIREMENT** le certificat médical ci-joint.
3. La fiche de renseignement ci-jointe.

Une seule licence permet de pratiquer plusieurs activités.

Inscriptions et reprise des entraînements

Semaine du 14 septembre

Activités proposées : (Cocher les activités choisies)

- Badminton : *Mme Leroy*
- Cross Country : *Mme Mancaux*
- Danse : *Mme Mancaux*
- Equitation : *M. Delannoy*
- Escalade : *M. Delmer*
- Gymnastique Rythmique : *Mme Mancaux*
- Natation : *M. Delannoy et Mme Garçon*
- Tennis : *Mme Garçon*
- Tir à l'arc : *MM Landmann et Surmely*
- VTT : *MM Landmann et Surmely*

INFORMATIONS LICENCES

Les dossiers d'inscription à l'UNSS doivent être remis le plus rapidement possible au professeur responsable de l'activité.

Sans dossier complet, les élèves ne pourront plus participer aux entraînements à partir de la 3e séance.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : _____

Prénom : _____

Classe : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné _____
père, mère, tuteur, représentant légal(*Rayer la mention inutile*)
de l'enfant (nom prénom) _____

_____ autorise celui-ci à participer
aux activités de l'Association Sportive du Collège du Pévèle
d'Orchies.

J'autorise mon enfant à se rendre aux compétitions ou
stages dans la voiture d'un professeur ou d'un parent qui
accompagne .

J'autorise le Professeur responsable ou l'accompagnateur
à prendre toutes dispositions en cas d'accident et à faire
pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale en cas
de nécessité (*Rayer en cas de refus*).

A _____, le _____

Signature

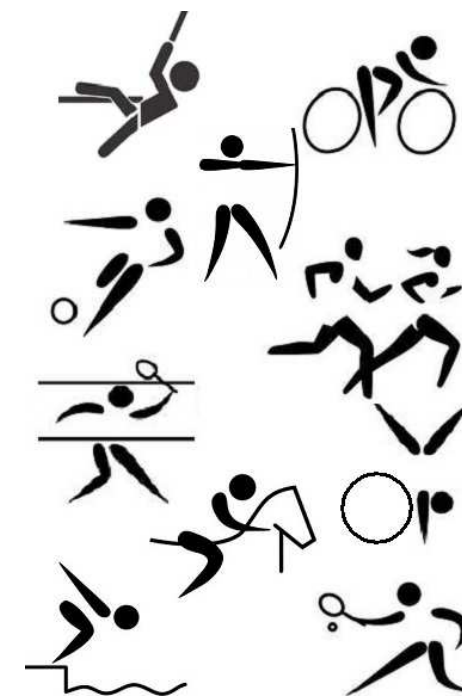


Association Sportive

Collège du Pévèle
Rue du Collège
59310 Orchies

<http://www.college-pevele.fr/>

ANNEE SCOLAIRE 2015 / 2016



INFORMATIONS COMPETITIONS

Les compétitions ont lieu les mercredis après-midi. Les rendez-vous se font au collège aux heures précisées sur les convocations. Les horaires de retour sont toujours donnés à titre indicatif et les élèves sont libérés dès leur arrivée au collège et quelque soit l'heure.

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION

A LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION

(Certificat médical à utiliser obligatoirement)

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 sports suivants en compétition :

(Rayer seulement les sports contre -indiqués)

SPORTS COLLECTIFS	SPORTS DE BALLE	SPORTS AQUATIQUES ET NAUTIQUES	AUTRES SPORTS INDIVIDUELS
Basket-ball	Badminton	Aviron	Athlétisme
Base-ball	Pelote Basque	Canoë Kayak	Biathlon
Football	Tennis	Natation	Triathlon
Football en pratique intensive	Tennis de Table	Planche à voile	Cross Country
Futsal	Squash	Voile	Cyclisme et VTT
Handball		Surf	Tir à l'arc
Tchoukball	SPORTS DUELS	Waterpolo	Patins à roulettes
Hockey sur gazon	Boxe Française		Sports équestres
Rugby	Boxe	SPORTS DE PLEIN AIR	Sports de boules
Volley-ball	Escrime	Char à voile	Sports de quilles
	Judo	Course d'Orientation	Bike and Run
SPORTS D'EXPRESSION	Lutte	Golf	Pentathlon UNSS
Trampoline		Ski Alpin	Techniques de cirque
Danse		Escalade	
Gymnastique			
G.R.S.			

N.B. : pour les sports ne figurant pas sur la liste ci-dessus et nécessitant un examen spécial préalable à la délivrance d'une licence (exemple : plongée, vol libre), se référer à la législation en vigueur dans la fédération concernée.

Fait àle

Cachet et signature du médecin