

UNSS n° 14931 _____

Association Sportive

Collège F. Mitterrand Toulouges

FICHE D'INSCRIPTION AS/UNSS LICENCE MULTI-ACTIVITES 2017/2018

Pour s'inscrire:

*remplir le recto verso de cette fiche accompagnée d'un chèque d'un montant de 25€ à l'ordre de «AS collège F. Mitterrand» (40€ pour 2 enfants, 50€ à partir de 3)

*inscrire au dos du chèque nom prénom et classe de votre enfant ainsi que la date d'encaissement souhaitée, merci

remettre cette fiche remplie à un des professeurs d'EPS

Nom, prénom de l'élève: _____

classe: _____ **date de naissance:** _____

activité 1 _____

activité 2 _____

activité 3 _____

Charte de l'adhérent de l'AS

En adhérant à l'AS, je m'engage à:

1- être assidu

2-respecter les consignes de l'enseignant et à participer aux différentes tâches qu'il me confie (arbitrage, rangement matériel, etc...),

3-prévenir le plus tôt possible l'enseignant responsable de l'activité que je pratique en cas d'absence à une séance,

4-me conformer aux règles du jeu et respecter les décisions arbitrales,

5-respecter mes adversaires, mes partenaires, tout adulte accompagnateur, le matériel ainsi que les installations mises à disposition,

6-être maître de soi en toute circonstance et se montrer exemplaire lors de la pratique sportive et en dehors.

Signature du licencié

Nom, prénom de l'élève: _____

classe: _____ **date de naissance:** _____

AUTORISATION PARENTALE:

Je, soussigné(e) _____ responsable légal de

_____, élève au collège F. Mitterrand de
Toulouges, autorise pour l'année 2017/2018:

*sa participation à l' AS F.Mitterrand dans le cadre de l'Union Nationale des Sports Scolaires,
(entraînements, animations et compétitions)

*la diffusion de supports photographiques et multimédias où il peut apparaître sur les sites internet
des services de l'UNSS et du collège dans le cadre strict des pratiques auxquelles il participe.

*le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer en cas d'urgence et/ou de nécessité
une intervention médicale ou chirurgicale.

*Certifie avoir pris connaissance de la charte de l'AS.

*Certifie avoir pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive
(MAIF assurance collective) pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre
des activités de l'AS

Fait à.....le.....signature

FICHE D'URGENCE:

Noms et adresse des parents ou représentant légal :

nom & adresse du centre de sécurité sociale :

nom & adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus
rapides. Veuillez faciliter sa tâche en donnant le maximum de coordonnées téléphoniques :

1- N° de téléphone du domicile : _____

Adresse MAIL du responsable: _____

2-N° de téléphone du travail père : _____ mère : _____

3-N° de portable père : _____ mère : _____

4-Noms et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : _____

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté ou transporté par les
services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus proche ou le mieux adapté. La
famille est immédiatement prévenue. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital
qu'accompagné de sa famille.**

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : _____(rappel tous les 5ans)

Observations particulières que vous jugez utile de porter à la connaissance de l'établissement
(allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, PAI scolaire ...)

Nom, adresse et N° de téléphone du médecin traitant :