

## ASSOCIATION SPORTIVE – Niveau 3<sup>ème</sup>

***L'association sportive "les Coquelicots" permet aux élèves de participer aux compétitions UGSEL ainsi qu'aux entraînements dispensés par les professeurs EPS du Collège dans des disciplines telles que : Athlétisme - Cross – Tennis de table – Basket-ball – Volley-ball...***

L'Association Sportive est un espace de vie et d'éducation, un lieu de confrontation mais aussi de convivialité.

Les compétitions du mercredi sont occasionnelles.

***Vous remplirez ce document pour que votre enfant puisse participer à l'A.S en septembre ou plus tard dans l'année. N'allez pas voir spécialement le médecin, mais saisissez l'occasion d'une visite ou d'un examen pour une autre licence éventuellement. Notez bien que ce certificat est indispensable pour participer à l'Association Sportive.***

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... père, mère, tuteur, représentant légal (1)

- autorise (2) .....

à participer aux activités de l'Association Sportive "Les Coquelicots" du Collège La Salle Saint-Joseph.

- autorise le Professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (3).

Fait à....., le.....

Signature,

(1) Rayer la mention inutile

(2) Indiquer : Nom et prénom du licencié

(3) Rayer en cas de refus d'autorisation

*Pour permettre la participation de votre fille/fils aux activités de l'A.S. à tout moment de l'année, veuillez faire compléter le certificat ci-dessous par votre médecin.*

### CERTIFICAT MEDICAL A LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION

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 du sport.

et avoir constaté des contre-indications à la pratique des sports suivants en compétition

.....

Fait à..... le.....

Cachet et signature du médecin