

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA
PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION**

Je soussigné :.....,

Docteur en médecine demeurant :

.....

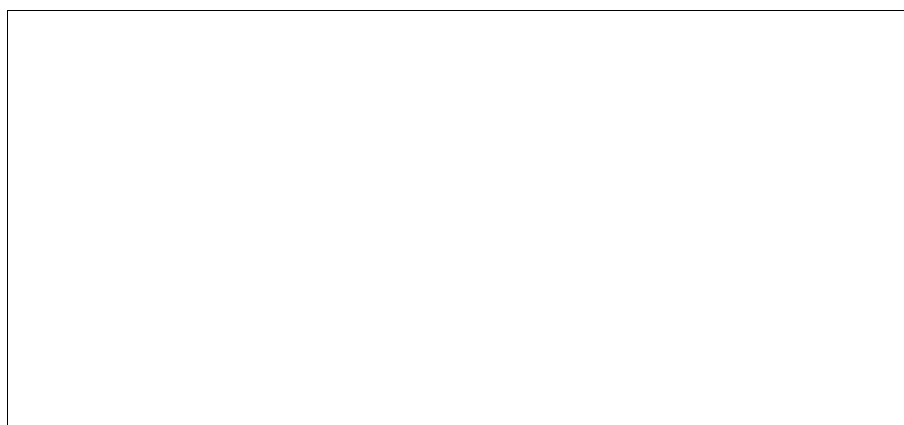
Certifie avoir examiné : né(e) le :

Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des sports suivants en loisir et en compétition : FOOTBALL, VOLLEY BALL, FUTSAL, HAND BALL, BASKET BALL, STEP, TENNIS DE TABLE, BADMINTON, CIRQUE, CROSS, MUSCULATION*.

*Rayer le ou les sports contre-indiqués le cas échéant.

Fait à : Le :

CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN :



UNSS 2015/2016

AUTORISATION PARENTALE

(élèves mineurs)

Je soussigné : Père, mère, tuteur, représentant légal (1)

Autorise l'élève (2) :à participer aux activités et aux compétitions de l'association sportive du Lycée P. Langevin.

Autorise également :

- ☒ Les supports photographiques sur les sites des services UNSS dans le cadre exclusif des pratiques sportives auxquelles il participe.
- ☒ L'élève à se rendre par ses propres moyens sur les lieux de rencontres.
- ☒ L'élève à utiliser le minibus conduit par le professeur d'EPS et /ou un personnel agréé du Lycée P Langevin pour participer aux activités de LAS.
- ☒ Le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer, en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale (3),(4).

Fait à le :

Signature du représentant légal :

Signature du licencié :

(1) : Rayer les mentions inutiles

(2) : Indiquer le nom et le prénom du licencié

(3) : Rayer en cas de refus

(4) : Nom et numéro de tel du médecin traitant :

Pièces à fournir :

- ⊙ le certificat médical
- ⊙ 2 photos d'identité,
- ⊙ l'autorisation parentale dûment remplie,
- ⊙ 15 € (espèces ou chèque à l'ordre de l'AS du lycée Paul Langevin).

La participation aux entraînements et aux compétitions ne sera autorisée et que lorsque le dossier est complet !

UNSS 2015/2016

ENGAGEMENT DES ELEVES MAJEURS

Je soussigné (1):

- ☒ Souhaite participer aux activités et aux compétitions de l'association sportive du Lycée Paul Langevin.
- ☒ Autorise les supports photographiques sur les sites des services UNSS dans le cadre exclusif des pratiques sportives auxquelles je participe.
- ☒ Accepte de me rendre par mes propres moyens sur les lieux de rencontres.
- ☒ Accepte d'utiliser le minibus conduit par le professeur d'EPS et /ou un personnel agréé du Lycée P Langevin pour participer aux activités de LAS.
- ☒ Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer, en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale (2),(3).

Fait à le :

Signature du licencié :

(1) : Nom et prénom du licencié

(2) : Rayer en cas de refus

(3) : Nom et numéro de tel du médecin traitant :

Pièces à fournir :

- ⊙ le certificat médical,
- ⊙ 2 photos d'identité,
- ⊙ La feuille d'engagement dûment remplie,
- ⊙ 15 € (espèces ou chèque à l'ordre de l'AS du lycée Paul Langevin).

La participation aux entraînements et aux compétitions ne sera autorisée et que lorsque le dossier est complet !