|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COLLEGE HENRI-GEORGES ADAM****Inscription à l’Association Sportive****Saison 2016-2017****L’Association Sportive du Collège propose 2 activités :****Hand Ball** (en compétition)**Multi-activités** (en loisirs)(futsal, basket ball et tennis de table / badminton)**Union Nationale du Sport Scolaire****ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE****Nom : Prénom : Classe :****Date de naissance : Activité choisie :****Téléphone  : Taille du T shirt (XS, S, M, L, XL) :**Je soussigné(e) autorise mon fils, ma fille, à participer aux activités de l’association sportive du collège.**(1) AUTORISATION DE TRANSPORT** : J’accepte que mon enfant soit transporté sur les lieux de pratique par des véhicules motorisés, accompagné par un adulte en transport en commun ou à pied selon l’éloignement.**(1) AUTORISATION MEDICALE** : J’accepte que les responsables de l’association sportive et, ou de l’union nationale du sport scolaire (UNSS) autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.**(1) rayer les paragraphes si vous n’êtes pas d’accord.****Fait à : Le : Signature :** | **CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION****A LA PRATIQUE SPORTIVE DE COMPETITION**Je soussigné(e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docteur en médecine demeurant à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_certifie avoir examiné\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ né(e) le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_et n’avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique sportive des sports suivants en compétition :**Rayer seulement les sports contre indiqués**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPORTS COLLECTIFS** | **SPORTS DUELS****SPORTS DE BALLE** | **SPORTS DE PLEIN AIR** |
| Basket ballBase ballFoot ball/FutsalWater poloHand ballRugby/rugby flagHockey sur gazonHockey sur rollerHockey sur glaceVolleyUltimateJorky ball | BadmintonTennis de tableTennisSquashLuteJudoBoxeBoxe française | AccrobrancheCanoë KayakCourse d’orientationGolfPlanche à voileEscaladeCyclisme/VTTSki nordiqueVoileSurf |
| **SPORTS D’EXPRESSION** | **AUTRES SPORTS** |
| DanseTrampolineGymnastiqueGymnastique rythmique | HaltérophilieTriathlonCross/cross countryEscrimeTir à l’arcNatation | Patins à rouletteSki alpinPentathlon UNSSSports de quillesTechnique de cirqueAthlétisme |

Autres (préciser) :Fait à : Le : Cachet et signature du médecin : |