



## INSCRIPTION avec / sans (1) maillot AS

Documents suivants à remettre au professeur dans une enveloppe au nom de l'élève

- ⇒ Autorisation parentale ci-dessous **signée**
- ⇒ Cotisation de **20€**, chèque à l'ordre de l'Association sportive du Lycée C. de Gaulle avec le nom prénom, la classe de l'élève au dos.  
banque : \_\_\_\_\_ N° du ch : \_\_\_\_\_
- ⇒ **Uniquement pour le Rugby** un certificat médical

### RENSEIGNEMENTS ELEVE

NOM: \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
 Classe : \_\_\_\_\_ LP / Lycée Sexe : F G (1)  
 N° téléphone de l'élève : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Adresse mail de l'élève : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Pour mieux te connaître peux tu nous dire le type de pratique et les activités qui t'intéressent le plus ?  
**Ce choix n'est pas définitif mais juste indicatif. Il n'engage en rien.**

#### Type de pratique envisagée :

- Loisir (midi ou uniquement entraînement)  
 et/ou  compétition

#### Activité(s) préférée(s) :

- Badminton  Basket 5x5  Basket 3x3  
 Futsal  Rugby  Santé bien-être  STEP  
 Cross  Course Orientation  Raid  Ski  
 autres (à préciser) : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ père, mère, tuteur, représentant légal (2),  
 autorise mon fils, ma fille (NOM et prénom) \_\_\_\_\_ à participer aux  
 activités de l'Association sportive du Lycée C. de Gaulle de Compiègne

N° téléphone (en cas d'urgence) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- Pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS, j'ai pris connaissance : des garanties proposées par le contrat collectif MAIF auquel l'AS CDG a souscrit.

J'autorise : (3)

- le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, l'intervention médicale ou chirurgicale nécessaire.
- les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS à renseigner les rubriques suivantes : Nom - Prénom - sexe - adresse mail - N° téléphone - niveau de certification de jeune officiel - en situation de handicap, photo de l'élève pour la licence.
- la diffusion des photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités de l'AS pour présenter nos activités. (site internet du lycée, journal, journée portes ouvertes du lycée, ...)
- mon enfant à se rendre aux rencontres de l'AS se déroulant exceptionnellement le mercredi (les CPE seront informés par les professeurs d'EPS)
- mon enfant à se rendre par ses propres moyens (à pieds, en bus de ville...) pour les rencontres ayant lieu sur Compiègne.

J'atteste que mon enfant sait nager (parcourir au moins 50m sans temps d'arrêt)  oui /  non

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

(1) Le maillot de l'AS du CdG sera offert en fonction du stock disponible // (2) Rayer la mention inutile // (3) Rayer la phrase en cas de refus d'autorisation

**Pour nous joindre => l'ENT ou pronot (avec le nom du prof d'EPS)**

Par le prof d'EPS : → Enregistrée par JLG - OL - CF - LVV - \_\_\_\_\_ Num licence : 02378 \_\_\_\_\_ créée le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
 Formulaire imprimé le 16 mai 2022