

**ASSOCIATION SPORTIVE - Année scolaire 2014/15**

Il existe au sein du collège une Association Sportive (unss) ouverte à tous les élèves quelque soit leur niveau. Cette association fonctionne comme un club omnisports. L'inscription à l'AS permet de pratiquer tous les sports proposés : sports individuels et collectifs, sports de plein air... Les compétitions (par catégorie d'âge) ou les rencontres inter-établissements se font le mercredi après midi. Les entraînements ont lieu le mardi soir (16h10-17h30) pour les 4<sup>ème</sup> 3<sup>ème</sup>, le lundi de 15h15 à 16h10 pour les 5<sup>ème</sup> et le mardi de 15h15 à 16h10 pour les 6<sup>ème</sup>. L'encadrement des activités est assuré par les professeurs d'EPS du collège. Pour faire partie de cette association, chaque élève doit être licencié et pour cela, il doit fournir à son professeur d'EPS (avant le 24 septembre) les pièces suivantes :

- ✓ 1 autorisation des parents – représentants légaux de l'élève
- ✓ 1 certificat médical (ci dessous) ou photocopie
- ✓ 1 cotisation annuelle de 15 €

**ASSOCIATION SPORTIVE - Année scolaire 2014/15**

**AUTORISATION PARENTALE A REMETTRE AU PROFESSEUR D'EPS**

Je soussigné .....  
Demeurant à (adresse) .....

**Autorise l'élève** .....  
**Classe de** ..... **né le** .....

A faire partie de l'AS du collège Jules Grévy. En outre j'accepte que les responsables de l'association sportive et de l'unss autorisent en mon nom une intervention chirurgicale en cas d'urgence.

Fait à ..... Le .....  
Signature

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION**

**A LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION**

Je soussigné(e) .....  
Docteur en médecine, demeurant à .....  
Certifie avoir examiné ..... Né le .....  
Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des activités sportives suivantes en compétition (**raier seulement les sports contre indiqués**)

SPORTS COLLECTIFS (Hand – Volley – Basket – Rugby – Football – Baseball - Ultimate)  
SPORTS DE RAQUETTE (Badminton – Tennis – Tennis de table)  
SPORT DE COMBAT (Lutte – Judo – Boxe éducative)  
SPORT DE PLEIN AIR (Escalade – Ski alpin – Ski nordique – Vtt – Roller – Patinoire – Cross)  
AUTRES ACTIVITES (Athlétisme – Course d'orientation – Arts du cirque)  
AUTRES (préciser) : (activités aquatiques : attestation de natation obligatoire en plus)

Fait à ..... le .....  
Signature et cachet du médecin,