UNSS
Hautes Pyrénées

Inscription à l'Association Sportive

Le prix de la cotisation UNSS s'élève à **15 euros** pour l'année et pour toutes les activités. Un supplément pour les activités exceptionnelles pourra être demandé (ski, accrobranche, rafting).

Les chèques sont à libeller à l'ordre de « Association Sportive du Collège Astarac-Bigorre ».

Documents à retourner à son professeur d'EPS

- autorisation parentale
- un chèque (ou espèce) de **15 euros** à l'ordre de « **ASSOCIATION SPORTIVE LES COQUELICOTS COLLEGE DE TRIE SUR BAISE** »

AUTORISATION PARENTALE

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

autorise (2)…… né(e) le ……..

à participer aux activités de l'Association Sportive (3) ……..

J'autorise également les organisateurs à diffuser les documents photographiques et vidéo où pourraient figurer mon enfant. En cas de refus de la famille, mon enfant devra se signaler au photographe et sortir du champ pour ne pas apparaître sur les clichés. (4)

En cas de nécessité, l'enseignant accompagnateur utilisera la « fiche d'urgence » (loi 2002-303 du 4 mars 2002) pour alerter le médecin régulateur du 15 ainsi que la famille.
Numéro de la famille à contacter en cas d'urgence : …….

Fait à ……, le ……. Signature

Chaque adhérent a la possibilité de souscrire individuellement des garanties dommages corporels complémentaires (5)

(1) rayer les mentions inutiles (2) nom prénom du licencié (3) nom de l'association (4) rayer si refus (5) entourer si demande souscription

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION 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 des sports suivants en compétition :
Rayer les sports contre indiqués

Sports collectifs
RUGBY

N.B. : Pour les sports nécessitant un examen spécifique préalable à la délivrance d'une licence, il conviendra de se référer à la législation en vigueur dans la fédération concernée.

Fait à ……, le ……. Cachet et signature du médecin

LE CERTIFICAT MEDICAL EST OBLIGATOIRE UNIQUEMENT POUR LE RUGBY

FICHE D'URGENCE A REMPLIR PAR LES PARENTS A L'INTENTION DES MEDECINS URGENTISTES*

Établissement scolaire :……. …….Année scolaire :……

Nom : ……. Prénom : …….

Classe : ….....Date de naissance :…….

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :
…….

……..

N° et adresse du centre de sécurité sociale :……

……..

N° et adresse de l'assurance scolaire :……..

……...

En cas d'accident, l'établissement s'efforcera de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile :……. N° de portable……
2. N° du travail du père :…… poste……..
3. N° du travail de la mère :……poste……...
4. Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

……..

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :……

(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans).

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des médecins urgentistes (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre……).

…….

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :…….

…….

……

* Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention des médecins urgentistes.