



# ASSOCIATION SPORTIVE

Pour cette année scolaire, l'association sportive du lycée, affiliée à l'UNSS, propose 6 activités possibles selon le nombre d'élèves intéressés, le **MERCREDI après-midi essentiellement**, pour les élèves **volontaires** quel que soit leur niveau :

A S F. ARAGO

- **BADMINTON, BASKET BALL, FUTSAL et HANDBALL** (gymnase Léo Lagrange)
- **MUSCULATION** (salle de musculation du lycée)
- **FOOT à 7** (terrain synthétique de Brossolette)

## CONDITIONS D'INSCRIPTION :

- une autorisation des parents (formulaire à remplir ci-dessous)
- cotisation annuelle de 25€ en espèces, ou en chèque à l'ordre de : ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE FRANCOIS ARAGO
- un certificat médical et 1 photo d'identité (formulaire à faire remplir par votre médecin ci-dessous).
- *un t-shirt à l'effigie du lycée vous sera offert*

## AUTORISATION DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e).....autorise l'élève dont les renseignements suivent à faire partie de l'Association Sportive du Lycée François Arago. En outre, j'accepte que les responsables de l'UNSS autorisent en mon nom une intervention médicale en cas de besoin.

De plus, j'autorise mon fils ou ma fille à se rendre sur les lieux d'activités de l'Association Sportive par ses propres moyens, ou à emprunter les moyens de déplacements décidés par le professeur responsable.

Et j'autorise la prise de photos afin de les diffuser sur le site officiel de l'UNSS ainsi que sur le site internet du lycée.

NOM : .....Prénom : .....Sexe : F  M

DATE DE NAISSANCE : .....CLASSE : .....

ADRESSE COMPLETE : .....

TELEPHONE DOMICILE : .....TELEPHONE TRAVAIL : .....  
TELEPHONE PERSONNEL DE L'ELEVE : .....

Fait à : .....le : .....

Signature des parents ou responsable légal

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur.....certifie avoir examiné l'élève.....  
et n'avoir constaté aucun signe contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition :

BADMINTON - BASKETBALL - HANDBALL  
FOOTBALL - FUTSAL - MUSCULATION

Fait à : .....le : .....

Signature et cachet du médecin