

ASSOCIATION SPORTIVE LP LE CHAMP DE CLAYE

INSCRIPTION SAISON 2021 2022

MODALITE INSCRIPTION

L'inscription se fait en fin d'année scolaire lors de la préinscription en classe supérieure ou lors des cours d'EPS au cours de l'année scolaire. **Votre enfant doit impérativement apporter :**

- 1) Une cotisation de **25€** en espèce ou en chèque à l'ordre de L'AS

du LP le Champ de Claye (Mettre le nom et la classe au dos du chèque)

- 2) La feuille ci présente autorisant l'élève à participer aux compétitions, aux formations de Jeune Officiel et aux animations de l'association sportive

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe : Portable :

CHOIX D'ACTIVITES MULTIPLE A COCHER

- **Futsal**
- **Boxe Anglaise**
- **Boxe Française**
- **Badminton**
- **Muscu/Fitness**

POSSIBILITE AUSSI DE PROPOSER UNE AUTRE ACTIVITE

- Multisport à cocher:
 - basket
 - tennis de table
 - volleyball
 -

ADHESION ET PARTICIPATION

L'adhésion se fait pour l'année scolaire. Le montant est de **25€** pour toutes les activités. Les élèves peuvent faire plusieurs sports. Les compétitions se déroulent les mercredis et les élèves sont libérés de stage ou de cours. Les entrainements sont ouverts sur les heures du midi. Les élèves s'engagent à venir en dehors des

heures de cours pour les entrainements. L'adhésion correspond aux déplacements locaux, la licence UNSS, les compétitions et le **contrat d'assurance MAIF**. En cas d'absences non justifiées, de rapport, ou d'attitude antisportive : l'adhérent peut se voir exclure de l'Association.

Autorisation parentale de participer aux activités de l'association sportive du LP le Champ de Claye

Je soussigné(e) Madame, Monsieurreprésentant légal autorise mon enfant.....en classe deà participer aux activités de l'association sportive du lycée professionnel le champ de Claye. J'autorise également la diffusion de photo et vidéo sur le site du lycée professionnel (1).J'autorise aussi à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (1)

Faite leà Claye-Souilly Signature :

AUTORISATION MEDICALE PARENTALE

JE SOUSSIGNE, DEMEURANT.....
CERTIFIE QUE MON ENFANT.....NE PRESENTE A LA DATE DE CE JOUR AUCUNE CONTRE INDICATION MEDICALE A LA PRATIQUE DU SPORT DANS LE CADRE DE L'ASSOCIATION SPORTIVE DU LP LE CHAMP DE CLAYE EN COMPETITON. J'autorise* le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale sur mon enfant, en cas d'urgence.

A.....le.....

Signature des représentants légaux :

Contrat d'assurance MAIF

« J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS, en allant sur le lien <https://unss.org>. »

Signature des représentants :

Pour toutes informations, vous pouvez contacter M NAIMI secrétaire de l'association 0687124029

FUTSAL



**ASSOCIATION SPORTIVE DU LP
LE CHAMP DE CLAYE**

DEBUT OCTOBRE OUVERT AUX FILLES ET AUX GARCONS !

JOURNEE PORTE OUVERTE LE

MERCREDI 23 SEPTEMBRE

12H45 à 15H45 dans la cour



**BOXE
ANGLAISE ET
FRANCAISE**



CROSS COUNTRY