

**FICHE D’INSCRIPTION A L’AS DU LYCee ROBERT SCHUMAN**

**ENGAGEMENT DU SPORTIF**

**NOM et Prénom de l'élève** : ……………………………………….. CLASSE : …………..

N° de Portable : / / / /

Adresse mail :

N° carte Jeun’est :

Si vous êtes licencié dans un club

Nom du club : Activité : N° de licence (facultatif) :

**J'adhère volontairement à l'Association Sportive et je m'engage à :**
- Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi
- Respecter l'arbitre, le juge en acceptant toutes ses décisions
- Respecter les installations et les transports mis à ma disposition
- Respecter mes adversaires en restant modeste, honnête, fair play
- Respecter mes partenaires en tenant mes engagements de début d'année.
- Respecter ce contrat et à représenter le mieux possible, ma classe, mon équipe, mon établissement, ma ville lors de toutes les manifestations sportives.

***SIGNATURE de l'ELEVE* :**

**(ATTENTION : votre participation aux entrainements ou aux compétitions ne pourra être effective qu’après avoir rempli impérativement les 2 conditions ci- dessous)
……………………………………………………………………………………………………………………………**

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom) : …..........................................................................................................................................................................Autorise mon enfant (Nom et Prénom) : ...................................................................................................... Né(e) le : ….................................... Classe : …....................... \* à participer aux activités de l’Association Sportive \* à utiliser les captations images ou vidéos de mon enfant Oui Non (rayer la mention inutile)
\* le professeur responsable ou l’accompagnateur, à prendre, en cas d’accident, toute mesure dictée par l’urgence. Adresse de l’établissement de soins vers lequel je désire que l’enfant soit orienté : …..........................................................................................................................................................................

Téléphone Domicile : / /     /     /       Portable : / /      /      /       Travail : /     /     /     /

Fait à : …..................................................... Le / / /          SIGNATURE :

**COTISATION**

**15 € A L'ORDRE DE « L'AS DU LYCEE ROBERT SCHUMAN »**