

# Inscription à l'Association Sportive 2021-2022

ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE SAINT-EXUPERY  
1 place A. SAVARY - 31703 BLAGNAC CEDEX



Documents à retourner au professeur en charge de l'activité sportive principale :

- Autorisation parentale + Fiche d'urgence
- Cotisation annuelle 15 euros (ou 20 euros avec tee-shirt de l'AS)

\*Chèque à l'ordre de : Association Sportive du lycée Saint-Exupéry.

**TEE-SHIRT : OUI NON**

**TAILLE : S M L XL XXL**

*Barrez mentions inutiles*

La licence UNSS est une licence multi-activités, elle permet la pratique de toutes les activités proposées par l'Association Sportive du lycée. Retrouvez toutes les informations dans l'ENT à la rubrique Association Sportive et sur la page Facebook Association Sportive du lycée Saint-Exupéry Blagnac.

	Entraînement et/ou compétition		Rdv directement
<b>ATHLETISME</b>	Mercredi 13h30-15h30		Stade Andromède
<b>CIRCUIT TRAINING (crossfit)</b>	Mercredi 13h-16h		Gymnase Saint-Exupéry
<b>ESCALADE</b>	Mercredi 14h-16h		Gymnase Saint-Exupéry
<b>MUSCULATION</b>	Mercredi 13h30-15h	Midis Lundi-Jeudi-Vendredi	Salle de muscu du lycée
<b>NATATION*</b>	Lundi ou mardi soir jusqu'au 17 décembre		Piscine municipale du Ramier
<b>RAID**</b>	Mercredi 13h à partir de 13h15		Départ du gymnase
<b>TRIATHLON***</b>	Mercredi 13h15-15h30		Départ du gymnase
<b>VOLLEY LOISIR</b>	Mercredi 13h30-15h30		Gymnase Saint-Exupéry

Début des entraînements : **mercredi 8 septembre 2021** (sauf natation= lundi 13 sept)

Inscription directement sur le lieu de l'entraînement auprès du professeur d'EPS responsable de l'activité.

\*Natation : les inscriptions pour la natation ont lieu au bureau d'EPS devant le plateau de basket du lycée auprès de Mme Hooreman professeur d'EPS les jours suivants:

Lundi 06/09 (12h-13h15)

Mardi 7/09 (12h-13h15)

Mercredi 8/09 (12h-13h15)

\*\*Raid = VTT, course d'orientation, trail, canoë, ski de fond ...

\*\*\* Triathlon = natation, vélo, course à pied

## AUTORISATION PARENTALE

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

autorise (2)..... né(e) le .....Classe:.....

Numéro Carte Jeune : ..... ( La Région finance 15 euros pour la licence UNSS)

Adresse e-mail de l'élève : ..... Portable de l'élève : .....  
à participer aux activités de l'Association Sportive. A se rendre et quitter directement le lieu d'entraînement.

Activités choisies : .....

J'autorise également les organisateurs à diffuser les documents photographiques et vidéo où pourrait 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. (3)

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.

Fait à ....., le ..... Signature

(1) rayer les mentions inutiles (2) nom prénom du licencié (3) rayer en cas de refus

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

<b>FICHE D'URGENCE A REMPLIR PAR LES PARENTS</b>
<b>A L'ATTENTION DES MEDECINS URGENTISTES *</b>

LYCEE SAINT EXUPERY 31700 BLAGNAC

Année scolaire : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance.....

Classe : .....

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'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone

	Père	Mère
Domicile		
Travail		
Portable		

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 vaccination 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, traitement en cours, précautions particulières à prendre...)

.....

NOM, adresse et n° téléphone du médecin traitant .....

.....

\* Document non confidentiel à remplir par les familles. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention des médecins urgentistes.