

# Inscription à l'Association Sportive 2022-2023

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.

	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>	Lundi 12h-13h Mardi 12h-13h30 Mercredi 13h30-15h Jeudi 12h30-13h30 Vendredi 12h-13h	Salle de musculation du lycée
<b>NATATION*</b>	Lundi 17h-18h et 18h-19h (bassin intérieur) Mercredi 13h30-15h30 (bassin nordique)	Piscine municipale des Ramiers
<b>RAID**</b>	Mercredi à partir de 13h15	Départ du gymnase
<b>RUGBY FILLES</b>	Mardi 17h30-19h	Terrain Andromède
<b>VOLLEY LOISIR</b>	Mercredi 13h30-15h30	Gymnase Saint-Exupéry

Début des entraînements : **mercredi 7 septembre 2022** (sauf natation= lundi 12 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 les jours suivants : Lundi 05/09 (12h-13h15) Mardi 6/09 (12h-13h15) Mercredi 7/09 (12h15-13h15)

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

## 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.