

2017
2018



DOCUMENT COMMUN POUR
LA MAISON DES LYCEENS et
L'ASSOCIATION SPORTIVE - U.N.S.S.
DU LYCEE DE LA MER de GUJAN-MESTRAS

NOM :
PRENOM :
CLASSE :
DATE DE NAISSANCE :

Port de la Barbotière – 33470 GUJAN-MESTRAS – 05 56 22 39 50 - lyceedelamer@ac-bordeaux.fr - mdlmergujan@gmail.com

CODE DU SPORTIF

En m'inscrivant à l'Association Sportive - U.N.S.S. ou à la Maison des Lycéens,
je m'engage à :
Participer aux compétitions organisées dans les activités choisies (pour l'UNSS) ;
Respecter mes partenaires, en tenant mes engagements de début d'année quant à ma participation ;
Respecter mes adversaires en restant modeste, honnête, beau joueur ;
Respecter les installations et les transports mis à ma disposition ;
Jouer loyalement sans violence en restant maître de moi ;
Respecter l'arbitre, le juge, en acceptant toutes ses décisions, quelles qu'elles soient ;
Respecter ce contrat et à représenter le mieux possible, ma classe, mon équipe, mon établissement, mon quartier, ma ville lors de toutes les manifestations sportives.
Date et Signature du Sportif précédée de la mention : « lu et approuvé »

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Responsable légal
 Autorise (nom prénom) :
A participer aux activités de la Maison des Lycéens ou de l'Association Sportive du Lycée de la Mer et accepte le déplacement de notre enfant avec son véhicule personnel, celui du Lycée ou celui de l'enseignant dans le cadre d'une de ces activités.
 Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à suivre le protocole dicté par le service des urgences (15).
 Autorise la prise de photos et/ou vidéos (droit à l'image) dans le cadre pédagogique lié aux activités.
Nom et téléphone d'un responsable légal à contacter en cas d'urgence :
.....
Nom et téléphone d'une autre personne susceptible de venir chercher votre enfant en votre absence (correspondant s'il s'agit d'un élève interne) :
.....
Numéro de sécurité sociale :
Mutuelle :
NOM et numéro de votre assurance « Responsabilité civile » :
.....
Fait à : le :/...../..... signature d'un responsable légal

CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la pratique sportive en compétition ou en loisir valable pour l'année scolaire. OBLIGATOIRE uniquement pour les activités physiques dictées ci-dessous :

Je soussigné
Docteur en médecine, demeurant
Certifie avoir examiné né(e) le
et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des sports suivants en compétition ou en loisir :

- | | |
|----------------|---------------------|
| RUGBY | PLONGÉE SUBQUATIQUE |
| BOXE FRANCAISE | PARAPENTE |
| BOXE ASSAUT | ESCALADE |
| TIR SPORTIF | |

Certains sports nécessitent un examen spécial préalable à la délivrance d'une licence.
Il faut se référer à la législation en vigueur dans la fédération concernée.

Fait à : le,
Cachet, signature et observations éventuelles du médecin

Pour toutes les activités nautiques, joindre une attestation délivrée par un maître nageur.