



Association Sportive du Lycée Agricole de Rethel

ACTIVITES SORTIVES PRATIQUEES A L'ASLAR

➤ **SPORTS COLLECTIFS**

(Football, Futsal, Rugby, Hand-Ball, Volley-Ball)

➤ **CROSS-COUNTRY**

➤ **TRIATHLON**

➤ **SPORTS DE COMBAT**

(Boxe Educative, Boxe Française)

➤ **EQUITATION**

➤ **ACTIVITES DE PLEIN AIR**

(Vtt, Escalade, course d'orientation, Raid plein-air)

➤ **ACTIVITES ARTISTIQUES**

(Vtt, Escalade, Course d'Orientation, Raids plein-Air)

Ainsi que toutes les activités affiliées à l'UNSS et dans lesquelles les élèves veulent s'inscrire (natation ; judo ; Tennis de Table ...).

COMMENT S'INSCRIRE

- Remplir l'autorisation **parentale** (voir au dos).
- Faire signer le **Certificat Médical par votre médecin** (voir au dos).
(non contre-indication à la pratique sportive en compétition).
- Cotisation avec la carte LYCEO à la rentrée (de la 4^{ème} à la Terminale).
Les 4èmes et les BTSA doivent régler la cotisation ALESA.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (Nom-Prénom)

Mme-M. :

Autorise mon enfant :

⇨ à participer aux activités de l'Association Sportive de son établissement.

⇨ autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à prendre, en cas d'accident, toute mesure dictée par l'urgence.

Fait à Le / /

Signatures :

AUTORISATION PARENTALE (Site Web UNSS Ardennes)

Nom et Prénom de l'élève :

Etablissement :

Acceptez vous que la photo et le nom de votre enfant apparaissent sur le site UNSS Ardennes ?

OUI – NON (entourer votre choix)

Fait à Le / /

Signatures des parents :

<http://www.ec-reims.fr/ie08/unss08>

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e).....

Docteur en médecine à.....

Certifie avoir examiné.....

Né(e) le.....

Et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des sports suivants lors de compétition :

.....
.....

Date : / /

Cachet et Signature du Médecin

FAIS VIVRE

TES MERCREDIS

Avec l'Association Sportive