

FICHE D'INSCRIPTION KICK BOXING

CERTIFICAT MEDICAL

De non contre-indication à la pratique de sport de combat

Je soussigné (e)
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 du kick boxing.
Fait à, le.....

Cachet et signature du Médecin

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)père, mère, tuteur, représentant légal
Autorise né(e) le, en classe de
à participer aux activités de l'Association Sportive du Collège Lucie Aubrac, notamment le kick boxing.

J'autorise également le professeur responsable, ou l'accompagnateur, à faire pratiquer, en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale.

J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS.

Choix d'activité(s) :

N° de téléphone domicile : _____

N° de téléphone du Travail : _____

N° de téléphone portable : _____

Fait àle

Signature :

DROIT à l'IMAGE

Je soussigné (e)père, mère, tuteur, représentant légal (1)
Responsable de l'élève :

Autorise (1) N'autorise pas (1)

La publication des photos et vidéos prises dans le cadre des activités de l'Association Sportive sur le blog de l'AS
(www.epsaubrac.fr)

Fait àle

Signature :

Choix du t-shirt
(Entourez la case correspondant au choix
du T-shirt et à la taille)

T-shirt n° 1 BLANC					T-shirt n°2 GRIS				
12A	S	M	L	XL	12A	S	M	L	XL

MATERIEL OBLIGATOIRE

(Protège-dents, bandes de 2,50m ou 3m, coquille homme ou femme, vieux bas de jogging, serviette,
bouteille d'eau, T-shirt)

**Inscription à l'Association Sportive : autorisations ci-dessus complétées et signées,
30 Euros par chèque à l'ordre de : « l'association sportive du collège Lucie et Raymond Aubrac »
Le prix de l'inscription comprend la cotisation mais aussi un T-shirt aux couleurs de l'AS.**

TOUT DOSSIER RENDU INCOMPLET SERA REFUSE