

# COLLÈGE



## Inscription à l'Association Sportive 2023-2024

Coordonnées de l'AS :

AS du collège de Mirepoix

Route de Limoux 09500 MIREPOIX

Document à rendre au professeur d'EPS :

L'autorisation parentale + la feuille urgentiste accompagnées  
d'un chèque de 20 Euros à l'ordre de :

AS collège Mirepoix (Avec le nom de l'enfant au dos)

Gratuité pour les élèves boursiers ou internes.

BANQUE : \_\_\_\_\_ Chèque N° \_\_\_\_\_

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... père, mère, représentant légal\*

Autorise (nom, prénom) ..... F / G\*

Né(e) le .....

Classe à la rentrée 2022 : .....

à participer aux activités de l'Association Sportive du collège de Mirepoix.

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 (rayer en cas de refus d'autorisation.)

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.

Numéro de la famille à contacter en cas d'urgence : .....

Fait à ....., le .....  
Signature

\*entourer la réponse adéquate.

Prénom :

NOM

Classe

J'adhère volontairement à l'association sportive du collège de MIREPOIX, et je m'engage à :

- Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi.
- Respecter mes partenaires en tenant mes engagements de début d'année (engagement par trimestre au minimum)
- Respecter l'arbitre, le juge, en acceptant toutes ses décisions.
- Respecter les installations et les transports mis à ma disposition.
- Respecter mes adversaires en restant modeste, honnête, et bon joueur.
- A représenter le mieux possible, ma classe, mon équipe, mon établissement lors des rencontres sportives.

Signature de l'élève :

# FICHE D'URGENCE A REMPLIR PAR LES PARENTS A L'ATTENTION DES MEDECINS URGENTISTES\*

Etablissement scolaire : Collège de MIREPOIX...

. Année scolaire : 2022-2023

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'efforcera de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Veillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : ..... N° de portable.....

2. N° du travail du père : ..... poste.....

3. N° du travail de la mère : ..... poste.....

4. Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

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 pourra sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin 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, traitements en cours, précautions particulières à prendre.....) :

.....

.....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : .....

.....

\* Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

*Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention des médecins urgentistes.*