**ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE HENRI MARTIN :**

 **Licence Annuelle**

****

****

 ****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TRAINING | BADMINTON | ATHLETISME | STEP | GYM | FUTSAL | SPORT COLLECTIF |
| LUNDI/JEUDI13h00 / 13H45Gymnase LHM | LUNDI12H45 / 13H45MERCREDI 15H / 17HGymnase LHM | MERCREDI13H00 / 15H00Gymnase LHM | JEUDI12H45 / 13H45Gymnase Philippidès | JEUDI12H45 / 13H45Gymnase LHM | LUNDI12H45 / 13H45MERCREDI15H /17HGymnase Philippidès | MERCREDI13H/15HBasket au LHMHandball à Philippidès |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENGAGEMENT SPORTIF***À remettre lors de l’inscription à l’Association sportive.***Je m’engage à :**🢩 Venir du début à la fin de l’activité choisie.🢩Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi.🢩Respecter les installations et les transports mis à ma disposition.🢩Respecter mes adversaires en restant beau joueur.🢩Respecter mes partenaires, en tenant mes engagements de début d’année.🢩Respecter l’arbitre en acceptant ses décisions.🢩**Respecter ce contrat** et représenter le mieux possible ma classe, mon équipe, mon établissement, ma ville, lors de toutes manifestations sportives.**NOM** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Signature de l’élève** : | **AUTORISATION PARENTALE**Je soussigné (Nom-Prénom)**Mme-M.** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Tél**: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Adresse** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**Autorise mon enfant** : Nom. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Prénom. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Classe. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Né(e) le. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..**Adresse mail (obligatoire) :** 🢩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. |

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’association.

 **Fait à : ……………………………………………le………………………………… Signature :**

**A rendre à ton professeur d’EPS :**

**- L’Autorisation ET L’Engagement ci-dessus**

* **Cotisation annuelle** : **20 euros** « *Espèces ou chèque à l’ordre de « Association sportive du collège et lycée Henri Martin »*

ACTIVITE(S) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .