

FICHE AS



2023/2024



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....responsable de l'élève,
né(e) le en classe de, l'autorise à la pratique des activités suivantes* :

1.
2.

(* par ordre de préférence)

Protocole d'urgence en cas de fermeture de l'infirmerie

En cas d'accident, en dehors des heures d'ouverture de l'infirmerie,

j'autorise l'enseignant responsable de la séance à contacter le SAMU qui transportera mon enfant à la clinique des Nations Unies.

j'autorise l'enseignant responsable de la séance à contacter le SAMU mais celui-ci transportera mon enfant dans l'établissement de soin de mon choix.

Je joins la police d'assurance pour la prise en charge financière.

Nom, adresse et coordonnées du centre de soin choisi :

.....
.....
.....

je n'autorise pas l'enseignant à contacter le SAMU. Je m'engage dès lors à venir chercher mon enfant au Lycée Descartes et dégage l'établissement de toute responsabilité.

Je peux être joint aux numéros suivants (précisez père/mère/autre) :

Num :

Num :

Autorisation de droit à l'image :

En adhérant à l'AS, j'autorise la prise et l'utilisation de photos et/ou de vidéos par l'établissement et pour le site du lycée Descartes, à des fins de promotion des activités encadrées.

OUI

NON

Date et signature des parents :

CHARTRE du sportif à l'AS

En adhérant à l'Association Sportive du Lycée Descartes, je m'engage à conserver une attitude responsable et solidaire.

1. **ASSIDUITÉ** : Participer à tous les entraînements, prévenir son professeur en cas d'empêchement ou de contre-indication.
2. **INSTALLATIONS et PROPRETÉ** : Respecter la propreté et l'état des installations sportives, ainsi que l'environnement de l'établissement.
3. **MATÉRIEL** : Participer à la mise en place et au rangement du matériel.
4. **ACCES MERCREDI** : Présenter à l'entrée du lycée son carnet de correspondance avec l'étiquette AS, collée au dos. Quitter l'établissement dès l'issue de son entraînement ou de sa rencontre.
5. **CITOYENNETÉ/RENCONTRES** : Respecter mes partenaires, adversaires, arbitres, organisateurs, installations, matériel lors des rencontres sportives dans le lycée et en dehors.

TOUTE ATTITUDE NE RESPECTANT PAS CETTE CHARTE EN UN OU PLUSIEURS POINTS SERA SANCTIONNÉE.

Je soussigné(e)..... en classe de....., m'engage à respecter la charte du sportif à l'AS.

A Rabat, le.....,

signature de l'élève :

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur.....,

certifie que l'élève

ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités sportives choisies

suivantes :.....

A....., le

Signature et cachet du médecin :