



## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) : ..... Docteur en médecine demeurant 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 en compétition.**

Sports Collectifs et Athlétisme

DATE : ..... / ..... / ..... Cachet et Signature du Médecin.

- Cotisation au choix :  15 € tout compris  
 + de 15 € tout compris (dons libres)

**L'UNSS au Collège Matouba de DESHAIES durant l'Année scolaire 2015/16, c'est 22 sorties pour participer aux différentes compétitions de district, académiques inter académiques et nationales. 30 élèves sont partis en Métropole pour les championnats de France**

### **Bilan sportif 2015/16**

- Champion académique Handball dans 3 catégories sur 4
- Champion Inter-Académique de handball en benjamine fille
- Athlétisme Champion d'académie par équipe d'Etablissement toutes catégories

### **-Champion de France UNSS d'Athlétisme**

#### **ENGAGEMENT SPORTIF**

*À remettre lors de l'inscription à l'Association sportive.*

#### **Je m'engage à :**

- Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi.
- Respecter les installations et les transports mis à ma disposition.
- Respecter mes adversaires en restant modeste, honnête, beau joueur.
- Respecter mes partenaires, en tenant mes engagements de début d'année.
- Respecter l'arbitre, le juge, en acceptant toutes 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. : .....

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.

Tel : .....

Fait à ..... Le .... / .... / .....

Signature :