



# ASSOCIATION SPORTIVE

## Lycée Rosa Parks

L'Association sportive du lycée Rosa Parks de Montgeron est affiliée à l'Union Nationale du Sport Scolaire (UNSS) et propose aux élèves volontaires de venir pratiquer diverses activités physiques encadrées par les professeurs d'EPS, en soirée ou le mercredi après-midi.

La pratique peut être un simple loisir et/ou une préparation au BAC EPS et/ou une pratique de compétition.

**La cotisation pour l'année est de 35€ comprenant le tee-shirt de l'AS**

### Différentes modalités de paiement

- Chèque à l'ordre de "A.S. du Lycée de Montgeron"
- Utilisation de l'application LABAZ (appli bon plan pour les jeunes de 15 à 25 ans). Information sur la page d'accueil de [monlycee.net](http://monlycee.net)

En soirée:

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
13h à 14h				<b>Musculation</b> 🏆 M. TRESPEUCH
17h à 18h	<b>Tennis de table</b> 🏓 Mme KAPFER  <b>Volleyball</b> 🏐 M. PEYRAT	<b>Escalade</b> 🧗 M. TRESPEUCH	<b>Badminton</b> 🏸 Mme KAPFER  <b>Escalade</b> 🧗 M. GIRAUDET	<b>Escalade</b> 🧗 M. PEYRAT  <b>Pétanque - Fléchettes</b> 🎯 M. GIRAUDET
18h à 19h			<b>Musculation</b> 🏆 M. MAILLEBUAU	

### Organigramme des activités proposées

Mercredi Après-midi:

Mercredi				
<b>Athlétisme</b> 13h à 15h30  M. JOUANNY M. SUEDILE	<b>Jeunes Reporters</b> 📰 13h à 15h30 M. SUEDILE	<b>Basketball</b> 🏀 13h à 15h00 Mme SUZANNE M. MAILLEBUAU	<b>Musculation</b> 🏆 13h à 16h Mme BOUMEDIENNE	<b>Parapente</b> 13h à 17h (Selon condition météo)  Mme SUZANNE M. PEYRAT

# FICHE D'INSCRIPTION

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée .....père, mère, tuteur, représentant légal  
demeurant.....

autorise l'élève ..... en classe de ..... né(e) le ...../...../.....

- à participer aux activités de l'Association Sportive.
  - J'accepte que mon enfant se déplace en bus, taxi, minibus, RER/Métro sur les lieux des rencontres sportives lorsque cela est nécessaire.
  - J'autorise le professeur responsable ou accompagnateur à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.
  - L'assiduité aux activités est essentielle. Les absences sont relevées à chaque séance et seront disponibles à la demande des parents.
  - Une assurance complémentaire peut être prise par la famille. Demander la feuille d'information à votre professeur d'EPS.
- J'autorise, dans le cadre de la loi sur l'image, que mon enfant soit photographié ou filmé pour les besoins de communication de l'Association Sportive.

Tel portable des parents: ..... Tel portable de l'élève: .....

Contact mail des parents: .....@.....

Signature de l'élève:

Fait à ....., le ..../..../ .....

Signature des parents:

**Remettre dossier complet au professeur en charge de l'activité principale**

**Un dossier est composé de:**

- 1 autorisation parentale dûment complétée
- La signature de l'élève **et** des parents
- 1 chèque de 35€ à l'ordre de l' "A.S. du Lycée de Montgeron"
- 1 certificat médical pour la pratique du parapente

**CERTIFICAT MEDICAL de NON CONTRE INDICATION  
à la PRATIQUE du PARAPENTE**

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 PARAPENTE,  
y compris en compétition.

Fait à ....., le.....

Cachet et signature du médecin

**CERTIFICAT MEDICAL de NON CONTRE INDICATION  
à la PRATIQUE du PARAPENTE**

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 PARAPENTE,  
y compris en compétition.

Fait à ....., le.....

Cachet et signature du médecin

**CERTIFICAT MEDICAL de NON CONTRE INDICATION  
à la PRATIQUE du PARAPENTE**

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 PARAPENTE,  
y compris en compétition.

Fait à ....., le.....

Cachet et signature du médecin