

		NOM LOGO ETABLISSEMENT	
		<b>LYCEE VITICOLE AMBOISE</b> <b>46, avenue Emile Gounin</b> <b>37400 AMBOISE</b>	
<u>NOM et Prénom de l'élève</u>	Sexe	<u>Classe</u>	<u>Tél</u>
	F G	<u>Né(e) le</u>	<u>Mail</u>

**ENGAGEMENT DU SPORTIF** J'adhère volontairement à l'Association Sportive et je m'engage à :

- ⇒ Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi
- ⇒ Respecter l'arbitre, le juge en acceptant toutes ces décisions
- ⇒ Respecter les installations et les transports mis à ma disposition
- ⇒ Respecter les adversaires en restant modeste, honnête, fair-play
- ⇒ Respecter mes partenaires en tenant mes engagements de début d'année
- ⇒ Représenter le mieux possible ma classe, mon équipe, mon établissement, ma ville, mon département, mon académie lors de toutes les manifestations sportives

**Signature de l'élève :**

**AUTORISATION PARENTALE** pour l'année scolaire en cours

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (Nom Prénom) : .....

⇒ Autorise mon enfant (Nom Prénom) : ..... Classe : .....

- À participer aux activités de l'association sportive de l'établissement et aux compétitions UNSS.
- À emprunter les transports mis en place.
- À être filmé ou photographié dans le cadre des publications UNSS (Association sportive, services départemental et régional) : journal, exposition, site internet, Facebook. (3)

*L'image de votre enfant ne sera pas communiquée, ni vendue à d'autres personnes et ne portera pas atteinte à sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation. Vous pourrez à tout moment vérifier et disposer du droit de retrait de cette publication.*

⇒ **CERTIFICAT MEDICAL** : Ai pris connaissance que mon enfant n'a plus besoin de fournir un certificat médical pour l'obtention de la licence. Le code de l'éducation (article L552-4) stipule que « tout élève apte à l'éducation physique et sportive est réputé apte aux activités physiques et sportives volontaires » sauf pour les activités suivantes (article L231-2-3) : **rugby, boxe, tir sportif, plongée subaquatique** (ne comprend pas le hockey subaquatique), spéléologie

⇒ Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à prendre toute disposition concernant mon enfant en vue de le faire hospitaliser ou de faire assurer une intervention chirurgicale rendue nécessaire par avis médical. (3)

⇒ ***Autorise les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS sur le portail dédié (OPUSS) à renseigner les informations personnelles*** : Nom Prénom Sexe Mail Tél Handicap...

⇒ ***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'AS. Des garanties complémentaires IA Sport + peuvent être proposées (se renseigner)***

**Date :**

**Signature du responsable :**

(3) rayer en cas de refus d'autorisation

Pas de document national, proposition du service régional Orléans-Tours