

**CONFIRMATION INSCRIPTION**

**Année 2024/2025**

**en section sportive kayak**

Votre enfant est admis dans la section sportive kayak du collège Joliot Curie de Vivonne suite aux tests d'admission.

JE SOUSSIGNE……………………………………………………………………………………….

CONFIRME L'INSCRIPTION DE MON FILS/ MA FILLE\*……………………………………………………………….. EN CLASSE DE…………………….

NE(E) LE……../………/……….à ………………………..

DANS LA SECTION SPORTIVE KAYAK DU COLLEGE JOLIOT CURIE – VIVONNE SUITE AUX TESTS DE SELECTION

\* Rayer la mention inutile

Adresse mail d’un représentant légal\* : …………………………………………………….

\* Afin de communiquer les informations concernant la section sportive toute l’année

## AUTORISATION TRANSPORT

Je soussigné(e) M ou Mme autorise

les professeurs d'EPS du collège de Vivonne, le brevet d'état kayak ou un membre du collège à transporter mon enfant dans un mini bus du club de kayak « les Pagayous » ou dans un véhicule personnel dans le cadre des déplacements de la section sportive kayak.

A ....................................................................., le ............................................................

signature des représentants légaux :



Je soussigné(e), , élève en classe de

Né le / / à

m’engage pour l’année scolaire 2024/2025 :

* A rester dans la section sportive kayak du collège de Vivonne toute l’année.
* A participer aux entraînements inclus dans l’emploi du temps le lundi et le jeudi de 15h35 à 17h30.

(Sauf en cas de maladie, blessure ou fatigue trop importante).

Signature du responsable légal : Signature de l’élève :



# INSCRIPTION UNSS

JE SOUSSIGNE………………………………………………………………………………………. AUTORISE MON FILS/ MA FILLE\*……………………………………………………………….. EN CLASSE DE…………………….

NE(E) LE……../………/……….

A PARTICIPER AUX ACTIVITES SPORTIVES DE L’ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE DANS LE CADRE DE L’UNSS.

JE M’ENGAGE A ASSURER LA PRISE EN CHARGE DE MON ENFANT A L’ISSUE DE L’UNSS ET DEGAGE LA RESPONSABILITE DES ENSEIGNANTS ET DU COLLEGE POUR TOUT EVENEMENT SURVENANT APRES LES ACTIVITES ET LE TRANSPORT.

\* rayer la mention inutile

Signature des représentants légaux :

## AUTORISATION MEDICALE

JE SOUSSIGNE, …………………………………………………….. …………………………….. DEMEURANT……………………………………………………………………………………………………. CERTIFIE QUE MON ENFANT………………………………………………………………………

NE PRESENTE A LA DATE DE CE JOUR AUCUNE CONTRE INDICATION MEDICALE A

LA PRATIQUE DU SPORT DANS LE CADRE DE L’ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE DE VIVONNE EN COMPETITON.

# J’autorise\* le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale sur mon enfant, en cas d'urgence.

A……………………………..le………/………/…………

Signature des représentants légaux :

\* Cocher la case

## AUTORISATION IMAGE

Nous soussignés :.........................................................................................................................

Responsables légaux de l'enfant : ...........................................................................................

Nous autorisons / nous n’autorisons pas\* .............................................................................

les enseignants d'EPS du collège à utiliser, dans les médias ou sur le site internet du collège des

photos ou vidéos de notre enfant prises au cours des activités liées à l’UNSS ou de la section sportive kayak. A .............................................................., le / /

\* barrer la mention inutile Signature des représentants légaux