



**ASSOCIATION SPORTIVE  
DU COLLEGE INTERNATIONAL  
DE FERNEY VOLTAIRE**  
Année scolaire 2014-2015

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION  
A LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION**

**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 des sports suivants en compétition :

**(Rayer seulement les sports contre -indiqués)**

<b>Sports collectifs</b>	<b>Sports duels</b>	<b>Sports nautiques</b>
Basket-Ball	Judo	Canoë Kayak
Foot-Ball	Lutte	Natation
Hand-Ball	Badminton	<b>Autres sports individuels</b>
Hockey-sur-gazon	Tennis	Athlétisme
Rugby	Tennis-de-table	Biathlon
Volley-Ball	<b>Sports de plein air</b>	Triathlon
<b>Sports d'expression</b>	Course d'Orientation	Cross
Trampoline	Golf	Cyclisme, V.T.T.
Danse	Ski Alpin	Pentathlon U.N.S.S.
Gymnastique	Ski Nordique	Techniques de cirque
G.R.S	Escalade	<b>Autres sports :</b>
		<b>Précisez : .....</b>

Fait à.....

**Signature et cachet du médecin**

Le.....

- Pour participer aux différentes activités et compétitions de l'association sportive, il faut :
1. se munir d'un certificat médical autorisant la pratique sportive dans le cadre de l'AS du Collège (modèle ci-joint)
  2. une autorisation parentale (formulaire joint)
  3. acquitter la cotisation de 16 € qui couvrira le coût de l'assurance obligatoire : en chèque de préférence à l'ordre de l'association sportive
  4. 1 photo d'identité si la photo en début d'année n'a pas été faite.

**AUTORISATION PARENTALE**

**Je soussigné (e) .....père, mère, tuteur, représentant légal (1)**

**N° de téléphone.....**

**Autorise (2).....né(e) le .....classe :.....**

**Adresse mail de l'élève :.....@.....**

**À participer aux activités de l'Association Sportive du collège de Ferney Voltaire**

Les élèves sont assurés à la MAIF, mais ils peuvent souscrire une assurance complémentaire « IA Sport+ ». Pour tous renseignements, prendre contact avec les professeurs de l'AS.

Fait à .....le .....

**Signature :**

(1) - Rayer la mention inutile.

(2) - Indiquer nom-prénom du licencié.