



**ASSOCIATION SPORTIVE
DU COLLEGE INTERNATIONAL
DE FERNEY VOLTAIRE**

Année scolaire 2013 2014

**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)

Sports collectifs	Sports duels	Sports nautiques
Basket-Ball	Judo	Canoë Kayak
Foot-Ball	Lutte	Natation
Hand-Ball	Badminton	Autres sports individuels
Hockey-sur-gazon	Tennis	Athlétisme
Rugby	Tennis-de-table	Biathlon
Volley-Ball	Sports de plein air	Triathlon
Sports d'expression	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	Autres sports :
		Précisez :

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) leclasse :.....

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 àle

Signature :

(1) - Rayer la mention inutile.

(2) - Indiquer nom-prénom du licencié.