



**Collège et Lycée  
Privés**

**Saint-Pierre  
CHANEL**

**33, rue du  
Chardon -  
B.P.40549 -  
57109  
THONVILLE  
CEDEX**

**Tél. 03 82 88 11 34**

**Fax 03 82 34 86 36**

## **AS 2017-2018 : Autorisation parentale**

Les enseignants d'EPS proposent aux élèves du Collège et de Lycée Saint-Pierre CHANEL de pratiquer, durant la pause méridienne et les mercredis après-midi, des activités physiques et sportives dans le cadre de l'A.S. (Association Sportive) en plus des cours obligatoires.

Pour s'inscrire à ces activités et obtenir une licence, il est indispensable, avant toute participation, de rendre le dossier complet (dans une pochette transparente) constitué :

- du présent document à imprimer et à compléter (autorisation signée par les parents et certificat médical complété par le médecin)
- d'un chèque de 27 euros à l'ordre de : AS Chanel Thionville

**Seuls les dossiers complets seront acceptés**

Je soussigné(e), Mme – M. ....

Responsable de l'élève .....

Né(e) le ..... Classe .....

Autorise mon enfant, à participer aux activités sportives proposées par l'établissement et/ou par l'Association Sportive (EPS, compétitions, journées découvertes, rencontres amicales, sorties plein air).

**Personne à prévenir en cas d'urgence: Mme /M.**

**Tel (port) :**

En outre, j'accepte que les professeurs de l'Association Sportive autorisent en mon nom une intervention médicale et ou chirurgicale en cas d'urgence.

Fait à ..... , le .....

**Signatures parents :**

## **CERTIFICAT MEDICAL**

Ce certificat médical est OBLIGATOIRE pour la pratique du Rugby et facultatif dans les autres activités.

Je soussigné(e), Docteur ..... certifie avoir examiné l'élève

..... et n'avoir constaté aucune contre-indication clinique à la pratique sportive en entraînement ainsi qu'en compétition (complété par la réalisation d'un électrocardiogramme au repos pour la délivrance de la 1<sup>ère</sup> de licence – JO 15/08/2017 - Art. A. 231-8).

Fait à ..... , le .....

**Signature et cachet du médecin**