



## ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### ENGAGEMENT DU SPORTIF

Je m'engage à :

- Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi ;
- Respecter l'arbitre, le juge en acceptant toutes ses décisions ;
- Respecter les installations et les transports mis à ma disposition ;
- Respecter mes adversaires en restant modeste, honnête, beau joueur ;
- Respecter mes partenaires en tenant mes engagements de début d'année ;
- Respecter ce contrat et à représenter le mieux possible, ma classe, mon équipe, mon établissement, ma ville lors de toutes les manifestations sportives ;

NOM DE L'ÉLÈVE \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

COURRIEL FAMILLE \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

ETABLISSEMENT Collège Saint Jacques de Compostelle \_\_\_\_\_ VILLE Dax \_\_\_\_\_

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE  
\_\_\_\_\_

**ADHÉSION ANNUELLE DE 25€, À RÉGLER PAR CHÈQUE, À L'ORDRE DE L'A.S. DU COLLEGE SJDC.  
POUR PRATIQUER L'ACTIVITÉ RUGBY, UN CERTIFICAT MÉDICAL EST OBLIGATOIRE.**

### NOTE AUX FAMILLES DE 6<sup>ÈME</sup> : PENSEZ AUX CHÈQUE SPORT DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL

Le *Chèque Sport*, nouvelle aide initiée par le Conseil Départemental, est destiné aux élèves de 6<sup>ème</sup> résidant dans les Landes. Il est versé directement à la famille à compter du 1<sup>er</sup> septembre (50€ pour une première licence, et 25€ si l'enfant prend une seconde licence dans un autre club). La perception de ce *Chèque Sport* est laissée à l'initiative des familles et à l'appréciation du Conseil Départemental.

Le rôle de l'A.S. consiste à délivrer à la famille une copie de la licence sportive et un certificat de scolarité. La famille devra réaliser la demande d'aide sur le site <https://mesdemarches.land.es.fr>.

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant dont le nom est mentionné ci-dessus, déclare :

- l'autoriser à participer aux activités de l'Association Sportive de son établissement.
- autoriser le professeur responsable ou l'accompagnateur, à prendre, en cas d'accident, toute mesure dictée par l'urgence.

TÉL. TRAVAIL \_\_\_\_\_

TÉL. DOMICILE \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL  
\_\_\_\_\_