

ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE RENE DESCARTES (ASLRD)
INSCRIPTIONS AS 2017/2018

SPORTS COLLECTIFS	SPORTS INDIVIDUELS	CATEGORIES D'AGES
HAND-BALL RUGBY VOLLEY-BALL FOOT-BALL BASKET-BALL	DANSE BADMINTON TENNIS-DE-TABLE GYMNASTIQUE ESCALADE ATHLETISME NATATION	BENJAMIN(E)S: 2005/2006 MINIMES : 2003/2004 CADET(TE)S: 2001/2002 JUNIORS : 1999/2000 SENIORS : 1997/1998

Affichages des créneaux horaires au tableau AS et sur le site AS.

CONDITIONS D'INSCRIPTION

PREMIÈRE ÉTAPE : LE VERSEMENT DE VOTRE COTISATION D'UN MONTANT DE 400 DIRHAMS EN ESPÈCE

Ce versement aura lieu au gymnase auprès des professeurs d'EPS, un reçu vous sera remis en échange : Lundi 11, Mardi 12, Mercredi 13, Jeudi 14 septembre de 12h15 à 13h15.

SECONDE ÉTAPE : INSCRIPTION À UNE ACTIVITÉ

Présenter le reçu au professeur concerné lors de la première séance d'AS, et sa fiche d'inscription renseignée dans son intégralité. Une inscription à une seconde activité est possible à l'aide du reçu, et selon les places disponibles.

LES ACTIVITÉS DÉBUTERONT LUNDI 18 SEPTEMBRE 2017

Compétitions de plusieurs jours en dehors de Rabat :

Pour des raisons de sécurité et pour limiter les transports il serait préférable que votre enfant dorme sur place (famille ou familles d'accueil) lors des rencontres UNSS à l'extérieur de Rabat.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur....., certifie que
l'élève.....ne présente aucune contre-indication
à la pratique des activités sportives de l'ASLRD choisies.

A....., le,
Signature et cachet du médecin :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....responsable de l'élève....., né(e) leen classe de, autorise la pratique à l'AS de la ou les activités suivantes :

-.....
-.....

Protocole d'urgence en cas de fermeture de l'infirmierie

en cas d'accident, en dehors des heures d'ouverture de l'infirmierie,

autorise l'enseignant responsable de la séance à contacter le SAMU qui transportera mon enfant à la clinique des Nations Unies.

autorise l'enseignant responsable de la séance à contacter le SAMU mais celui-ci transportera mon enfant dans l'établissement de soin de mon choix. Je joins la police d'assurance pour la prise en charge financière.

Nom, adresse et coordonnées du centre de soin choisi :

.....
.....
.....

n'autorise pas l'enseignant à contacter le SAMU, m'engage dès lors à venir chercher mon enfant au Lycée Descartes et dégage l'établissement de toute responsabilité. Je peux être joint aux numéros :

Num fixe :

Num portable :

En adhérant à l'AS, j'autorise l'utilisation de photos et de vidéos.

Date :

Signature

CHARTRE du Sportif AS

En adhérant à l'Association Sportive du Lycée Descartes, je m'engage à conserver une attitude responsable et solidaire.

1. ASSIDUITÉ : Participer à tous les entraînements, prévenir son professeur en cas d'empêchement ou de contre-indication.

2. INSTALLATIONS et PROPRETÉ : Respecter la propreté et l'état des installations sportives, ainsi que l'environnement de l'établissement.

3. MATÉRIEL : Participer à la mise en place et au rangement du matériel.

4. ACCES MERCREDI : Présenter à l'entrée du lycée son carnet de correspondance avec l'étiquette AS, collée au dos. Quitter l'établissement dès l'issue de son entraînement ou de sa rencontre.

5. CITOYENNETÉ/RENCONTRES : Respecter mes partenaires, adversaires, arbitres, organisateurs, installations, matériel lors des rencontres sportives dans le lycée et en dehors. TOUTE ATTITUDE NE RESPECTANT PAS CETTE CHARTE EN UN OU PLUSIEURS POINTS SERA SANCTIONNÉE.

Je soussigné(e)..... en classe de.....

m'engage à respecter la charte de l'AS.

A Rabat, le....., signature élève :