



FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

Date d'inscription : L'inscription se fera par réception du dossier complet lors la journée d'inscription du Mercredi 25/09 à Beaulieu. De 13h à 14h30 pour le collège et de 14h30 à 16h pour le lycée (sauf exceptions, voir message associé). **(Venir avec le carnet de correspondance).**

ACTIVITE :.....

Cotisation annuelle : **450 dhs par activité**. Pour les activités suivantes : Surf : 1500 dhs, Surf Compétition : 450 dhs, Golf : 1500 dhs, Natation Intensive Collège : 2000 dhs, Natation Intensive Lycée : 2500 dhs, Gymnastique Intensive : 1500 dhs

(par chèque à l'ordre de l' « ASLL » ou espèces)

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Catégorie d'âge (entourez):

Benjamin(e) 2012-2013

Minime 2010-2011

Cadet(te) 2008-2009

Junior 2006-2007

L'inscription sera effective une fois remplies les conditions suivantes :

- Fiche d'inscription à l'AS dûment remplie et signée (recto verso) - **UNE FICHE ET UN PAIEMENT PAR ACTIVITE**
- Règlement de la cotisation AS (en chèque à l'ordre de l' « ASLL » ou espèces)
- Présentation du carnet de correspondance le jour de l'inscription.

Autorisation parentale et attestation d'assurance : (cocher les cases)

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'élève.....

autorise son inscription à l'AS dans l'activité.....

atteste sur l'honneur qu'il ou qu'elle est assuré(e) à la compagnie d'assurance..... sous le numéro.....

Les photos des adhérents prises dans le cadre des activités sportives sont la propriété de l'ASLL et de l'UNSS Maroc. Elles peuvent dans ce cadre être exposées sur le site internet du lycée Lyautey (www.lyceelyautey.org) et de l'UNSSFM (www.unssmaroc.com) et sur les groupes facebook correspondant à l'AS.

Fait à _____ le _____ 2024

Signature du responsable :

Engagement sur l'honneur de l'élève

En prenant ma licence à l'ASLL, je m'engage à être assidu(e), ponctuel(le) et à avoir une attitude exemplaire tant sur les installations sportives du lycée Lyautey que lors des rencontres sportives à l'extérieur.

Fait à _____ le _____ 2024

Signature de l'élève :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS et CERTIFICAT MÉDICAL

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant les numéros de téléphone ci-dessous :

- 1- N° de téléphone du père :
- 2- N° de téléphone de la mère :
- 3- N° de téléphone de l'élève :
- 4- Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement, éventuellement le tuteur :

En cas d'urgence, votre enfant est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers la clinique la mieux adaptée. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

En cas d'impossibilité de joindre les parents ou le tuteur, indiquer la clinique choisie :

Un élève mineur ne pourra sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de sa famille.

Nous, soussignés, Monsieur et/ou Madame....., autorisons l'anesthésie de notre fils/fille dans le cas où, victime d'un accident, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

À _____, le...../...../ 2024 Signature des parents :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à notre connaissance (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre) :

.....

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :

.....

Certificat médical :

Je soussigné(e)....., docteur en médecine, certifie que l'enfant..... ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive intensive.

Fait à, le...../...../2024 Cachet et signature :