



Inscription à l'association sportive 2026 - 2027

Coordonnées de l'AS : Association Sportive Notre Dame de Garaison
65 670 MONLEON-MAGNOAC

Document à retourner

Autorisation parentale + fiche d'urgence + certificat médical pour le rugby,

Un chèque de 25€ à l'ordre de : AS Notre Dame de Garaison, (en Lycée, 3^{ème} prépa-métier et BAC PRO, la carte jeune vous accorde une aide de 15€ sur l'achat d'une licence **avant le 1^{er} décembre**)

OU

Un chèque de 30 € pour les élèves inscrits **en section sportive rugby** (la carte jeune vous accorde une aide de 15€ si vous êtes en lycée ou 3^{ème} PM sur l'achat de la licence avant fin décembre)

CARTE JEUNE
OCCITANIE



IMPORTANT !

L'enseignant saisira la demande de licence et les parents devront valider eux-mêmes la licence. Sans cette validation, la création de licence restera en attente. Pour cela, vous devez nous fournir un email afin que l'UNSS vous envoie un lien de validation de la licence. Vous aurez alors à cocher 3 cases :

-1 – Droit à l'image OUI/NON

- 2 – Condition d'utilisation : lu et pris connaissance

Votre mail :

- 3 – Assurance et règlement : lu et pris connaissance@.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père, mère, représentant légal ⁽¹⁾

autorise ⁽²⁾..... né(e) le Carte jeune n° :.....

à participer aux activités proposées par l'Association Sportive Notre Dame de Garaison.....

NB 1 : L'adhésion à l'UNSS vaut acceptation de la prise d'images fixes ou animées et de son utilisation

NB2 : En cas de nécessité, l'enseignant accompagnateur utilisera la « fiche d'urgence » (loi 2002-303 du 4 mars 2002) pour alerter le médecin régulateur du 15 ainsi que la famille.

Numéro de la famille à contacter en cas d'urgence :

J'accepte de souscrire pour mon enfant le contrat d'assurance de personnes « MAIF individuelle » couvrant ses activités au sein de l'AS, (compris dans l'adhésion).

Une assurance complémentaire est possible, veuillez vous rapprocher d'un professeur EPS si vous souhaitez souscrire.

Chaque adhérent a la possibilité de souscrire individuellement des garanties dommages corporels complémentaires IA sport+ (3)

Fait à, le

Signature

(1) rayer les mentions inutiles

(2) nom prénom du licencié

(3) entourer si demande souscription

CHARTRE DE PARTICIPATION AUX RENCONTRES UNSS

(A remplir et à faire signer obligatoirement par chaque licencié UNSS)

NOM : Prénom :

Etablissement scolaire : Institution Notre Dame de Garaison

Ville : Monléon-Magnoac

Académie : Toulouse

Lors de chaque rencontre UNSS, je m'engage à :

1. Me conformer aux règles du jeu
2. Respecter les décisions de l'arbitre / jeune juge / jeune regard
3. Respecter mes adversaires et mes partenaires
4. Refuser toute forme de violence et de tricherie
5. Etre maître de moi en toutes circonstances
6. Etre loyal lors des rencontres sportives ou artistiques et dans la vie
7. Etre exemplaire, tolérant et généreux
8. Respecter l'ensemble des personnes participant à l'organisation de la rencontre UNSS ainsi que l'hymne national « La Marseillaise », temps fort, symbole des valeurs de la république
9. Respecter les installations mises à ma disposition pour me permettre d'évoluer à mon meilleur niveau : vestiaires, terrains, lieux d'hébergement et de restauration
10. Prendre connaissance qu'en cas de manquement grave au regard de cette charte, des sanctions disciplinaires pourront être prises à l'encontre de ma personne, de mon équipe et de mon Association Sportive.

Lu et approuvé le : Signatures :

Du licencié

Des parents

Du président de l'AS



FICHE D'URGENCE A REMPLIR PAR LES PARENTS A L'INTENTION DES MEDECINS URGENTISTES*

Etablissement scolaire : ...Notre Dame de Garaison.....Année scolaire : **2026-2027**

Nom : Prénom :

Date de naissance

Classe :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :.....

.....

Adresse mail des parents **obligatoire** :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :.....

.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :.....

.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforcera de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile :.....

2. N° du travail du père :..... N° de portable

3. N° du travail de la mère :..... N° de portable

4. Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :.....

(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans).

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des médecins urgentistes (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre.....).

.....

.....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :.....

.....

* Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention des médecins urgentistes.