

**DOSSIER DE RÉINSCRIPTION**  
**À LA SECTION SPORTIVE RUGBY**  
**DU LYCÉE VAL DE GARONNE DE MARMANDE**  
**ANNÉE 2023-2024**

Voici les démarches à effectuer afin de continuer au sein de la section sportive de rugby au lycée Val de Garonne pour l'année scolaire 2023-2024 :

- remplir la demande de réinscription ci jointe
- participer à la ½ journée de sélection du mercredi 24 Mai 2023
- remplir la charte du joueur et l'autorisation parentale ci jointe
- Remplir la fiche d'autorisation à l'AS de l'établissement , accompagné d'un chèque de 20€ ou 32€ avec le complément assurance.
- donner le plus rapidement possible le certificat médical délivré par un médecin du sport ( l'ECG étant valable 3 ans, c'est au médecin du sport de décider s'il pratique à nouveau l'examen )

Les dossiers sont à envoyer par mail à l'adresse suivante : [paulinsand@yahoo.fr](mailto:paulinsand@yahoo.fr) ou à déposer au lycée à l'intention de Mme Paulin

## Demande d'inscription

Nom et prénom du joueur :	Date de naissance :
Taille :	Poids :

Nom du père (responsable légal 1) du joueur :	Nom de la mère (responsable légal 2) du joueur :
Adresse :	Adresse :
Téléphone (domicile) :	Téléphone (domicile) :
Téléphone (portable) :	Téléphone (portable) :
Mél :	Mél :

Mél du joueur :	Téléphone (portable) du joueur :
Établissement et classe fréquentée en 2022 – 2023	Classe demandée pour la rentrée 2023 – 2024 ( spécialités)

## Charte de l'élève – joueur

- 1. Se donne les moyens de réussir scolairement,**
2. Donne une image positive du sportif,
- 3. Assiste à tous les entraînements,**
- 4. Fait partie de l'équipe UNSS Rugby, s'engage dans l'arbitrage,**
5. Respecte le règlement de l'établissement et de la section,
6. Tient soigneusement à jour son carnet de liaison,
- 7. Assume les exigences d'une pratique de haut niveau scolaire,**
8. Transmet dans son club les valeurs et les connaissances acquises,
9. Établit une relation de confiance avec les responsables de la section,
10. Respecte ses camarades,
11. Respecte l'ensemble des personnels de l'établissement.

J'ai pris connaissance que tout manquement à cette charte entraînera automatiquement mon exclusion temporaire ou définitive de la section.

Signature de l'élève – joueur,

## Autorisation parentale

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ père, mère, tuteur,

représentant légal<sup>1</sup> accepte que mon fils/fille:

- 
- intègre la section sportive « rugby » du lycée Val de Garonne pour l'année scolaire 2023 – 2024
  - l'autorise à participer aux activités de l'association sportive de l'établissement et aux rencontres sportives proposées, à faire pratiquer en cas d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (2) et à prendre en charge mon enfant après les soins (2)
  - autorise les professeurs de l'association sportive du lycée Val de Garonne et à le transporter dans leur propre véhicule ou dans un véhicule de location<sup>2</sup>.
  - Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît (2)

Signature – Père ou Responsable légal 1

Signature – Mère ou Responsable légal 2

Fait à \_\_\_\_\_,

Fait à \_\_\_\_\_,

le \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile

## LA PRATIQUE DES ACTIVITÉS DE L'UNSS

Tarif :20€ tous sports sauf natation assurance Maif , possibilité +13€ assurance complémentaire ( fortement conseillée) , 40€ pour la natation

Je soussigné(e).....père,mère,représentant légal (1) de  
.....né le .....en classe de .....

- L'autorise à participer aux activités de l'association sportive du Lycée Val de Garonne
- Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur , à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (2) et à prendre en charge mon enfant après les soins (2)
- Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît lors des journées UNSS(2)

Tel en cas d'urgence : ..... Activité(s) choisie(s) :.....

(1) rayer la mention inutile

(2) rayer en cas de refus d'autorisation

Fait à .....le.....

Signature :

Remis à .....la somme de .....et certificat médical pour le rugby oui-non

### AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné (NOM, Prénom et qualité),

.....  
en cas d'accident de (NOM, Prénom du licencié et date de naissance)  
.....

autorise par la présente:

- tout examen ou intervention qui serait nécessaire
- les responsables de l'association sportive du lycée Val de Garonne Marmande
- à prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins
- à reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur

Fait à :

Le :

Signatures

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Coordonnées des personnes à joindre en cas d'accident:

Nom.....

Qualité..... Tél fixe: ..... Tél portable: .....

Nom.....

Qualité..... Tél fixe: ..... Tél portable: .....