

ASSOCIATION SPORTIVE LYCÉE ROBERT DOISNEAU



Activité du lundi soir

Escalade de 18h à 20h, avec M. PIANTONI

Basket-ball de 18h à 20h avec M. Droguet

Musculation De 18h à 19h30 avec M. Brain



Activité du mardi soir

Futsal de 18h à 19h30 avec M. SLIJEPCEVIC

Musculation de 18h à 19h30 avec M. BRAIN

Activités du mercredi après-midi

Basket-ball de 13h30 à 16h30 avec Mes PERIER,
PEYRAT

Danse de 13h30 à 16h avec Me BOURGES

Escalade de 13h30 à 16h avec M. COLLIGNON,
M.PIANTONI et Me TRES_CARTE

Parapente de 13h30 à 17h00 avec Me TRES_CARTE

Futsal de 14h à 16h30 avec M. OUMER

Natation de 13h30 à 16h30 avec M. JOURDIN

*Compétitions, Rencontres: Mercredi après-midi
jusqu'à 17h/18h*

Activités du jeudi soir

Volley-ball de 18h à 19h30 avec M. ROUSSEL

Badminton de 18h à 19h30 avec M. GUARDA

(Partie à conserver)



ASSOCIATION SPORTIVE

LYCÉE
ROBERT DOISNEAU



UNSS

SEULE-
MENT **20€**
POUR L'ANNEE
SCOLAIRE !!



LYC-DOISNEAU-CORBEIL.AC-VERSAILLES.FR



Escalade

Natation

Danse

Parapente

Basket-ball

Futsal

Cross

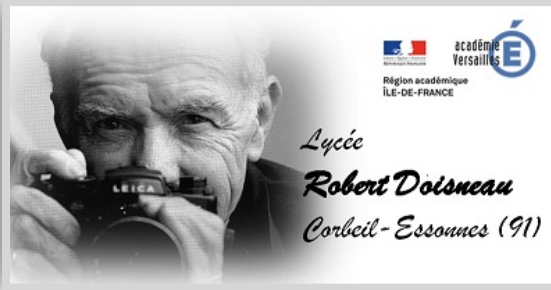
Badminton

VITE, JE
M'INSCRIS
!!!

Musculation

Volley-Ball





Lycée
Robert Doisneau
Corbeil-Essonnes (91)

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e)

Docteur en Médecine, demeurant

certifie que

né(e) le..... ne présente pas de contre-indication à la pratique en compétition des activités suivantes :

<i>Cross</i>	Parapente	<i>Sports-Co</i>
<i>Futsal</i>	Natation	<i>Badminton</i>
<i>Danse</i>	<i>Musculation</i>	<i>Escalade</i>

Fait à....., le.....

Cachet et signature du médecin :



Quelques mots à propos de l'AS...

Comme chaque année, les professeurs d'EPS du lycée vont animer l'association sportive. Cette association permet à tous les élèves qui le désirent, de pratiquer une activité sportive durant toute l'année et en dehors des heures de cours.

Pour être licencié, l'élève devra obligatoirement remettre à son professeur d'EPS :

- 20€ (chèque à l'ordre de "AS Lycée Corbeil", ou espèce);
- Une autorisation parentale dûment signée ;
- Pour l'activité "parapente", un certificat médical de non contre indication à la compétition (ci-joint) ;

L'élève choisit **une ou plusieurs activités**.

Il pourra également choisir de participer à d'autres activités en fonction des horaires.



(Partie à conserver)



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), père, mère, représentant légal, autorise fille, garçon, élève en classe de né(e) le à participer à l'association sportive du lycée Robert Doisneau de Corbeil-Essonnes.

Signature:

Des photos pourront être prises pour une utilisation stricte dans le cadre du lycée, de l'UNSS ou du journal de la ville de Corbeil.

Pour les activités **parapente** (en cas de stage), la délivrance d'un **certificat médical** est **obligatoire**. Pour les autres activités, nous vous invitons, par mesure de précaution, à fournir un certificat médical (facultatif donc...) de non contre indication à (aux) l'activité(s) choisie (s).