



**FICHE D'ADHÉSION de l'Association Sportive du  
Lycée Martin Luther King 2026/2027**

Je, soussigné(e) Père / mère / autre /

Demeurant à

Tel portable :

Mail :

Autorise l'élève (nom, prénom) :

Sexe :  Féminin  Masculin

Né(e) le  Classe :

Email de l'élève :

N° Portable élève :

Le numéro de la CARTE JEUNE :

Régime :  Externe /  Demi-pensionnaire /  Interne

N° d'assuré(e) et adresse si assurance scolaire

\* A faire partie de l'Association Sportive du LPA MLK Narbonne

\* A participer aux compétitions UNSS ; sorties sportives ou Raids (infos aux parents ou responsables via Pronote).

\* Accepte que les responsables de l'Association Sportive et / ou de l'U.N.S.S. autorisent, en mon nom, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

\*Autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport mis en place lors des rencontres UNSS.

\*Autorise l'UNSS et les enseignants d'EPS à utiliser les différentes prises de vue de mon enfant effectuées lors des entraînements et des compétitions. Cette autorisation est consentie sans contrepartie financière et sans limite de date.

Fait à  le



Signature du Responsable

**PIÈCES A JOINDRE POUR VALIDER L'INSCRIPTION** (à mettre dans une enveloppe et à rendre à votre professeur d'E.P.S. ou au professeur qui s'occupe de votre activité)

- La fiche d'adhésion correctement remplie
- Le versement de la cotisation UNSS 2026-27 (s'élevant à 25 €)

Au choix :

- 25 € en espèces
- 25€ par chèque à l'ordre de l'Association Sportive du LPA (en mentionnant le nom de l'élève au dos).

- Le certificat médical ci-dessous si pratique du RUGBY et/ou TIR SPORTIF

**CERTIFICAT MEDICAL (uniquement pour le RUGBY UNSS et le TIR SPORTIF)**

Je soussigné, (cachet du médecin)

Certifie que (nom et prénom de l'élève)

Ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive en compétition dans le cadre de l'U.N.S.S. (1)

Ne peut pratiquer que les activités suivantes (ou type d'effort) (1) :

Fait à

le

pour valoir ce que de droit.

Signature :

**CADRE RESERVE A L'UNSS**

N°LICENCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

BANQUE : \_\_\_\_\_

CODE CHEQUE : \_\_\_\_\_

NOM CHEQUE : \_\_\_\_\_