

**ASSOCIATION SPORTIVE DE L'ESIEE**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION POUR L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2023 / 2024**

NOM : ..... PRÉNOM : ..... PROMO : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... SPORT PRINCIPAL PRATIQUÉ : .....

**Montant de la cotisation : 50 € sauf pour les E5 : 35 €. (paiement en sus pour activités extérieures)**

**La cotisation à l'Association Sportive est obligatoire pour accéder aux installations sportives sur les créneaux libres de l'Association Sportive et pour participer aux compétitions FFSU afin de représenter l'établissement.**

Elle pourra être **remboursée** à celles et à ceux qui en feront la demande, **entre le 1<sup>er</sup> et le 31 décembre 2023**, et n'ayant pu profiter des installations sportives à aucun moment (sticker non récupéré)

**Le bulletin d'inscription et virement (ou chèque en dernier recours) à l'ordre de l'Association Sportive de l'ESIEE, devront être retournés, à l'association sportive, au plus tôt, pour un accès aux installations dès la mi-septembre.**

**IBAN : FR76 3000 4021 9500 0100 0284 091**

A votre demande, un reçu vous sera établi par le Secrétaire de l'Association. (s'adresser au BDS – AS ESIEE Paris)

En signant ce document, vous vous engagez à respecter la charte d'usage et le règlement de sécurité des installations sportives d'ESIEE Paris (accessibles aux adhérents, du lundi au vendredi inclus selon créneaux identifiés «Accès BDS - AS ESIEE Paris»)

Fait à ..... Le ...../...../..... Signature :

Pour les **activités en bleu** ci-dessous, le certificat médical annuel est obligatoire, pour les autres activités, un simple passage au service des sports suffira pour compléter le questionnaire de santé et son attestation afférente.

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES**

Je soussigné(e) ..... Docteur en médecine, après avoir examiné

Mme ou M. .... Né(e) le .....

certifie que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport **en compétition** ou loisir – sauf dans celui ou ceux rayé(s) ou non indiqués dans la liste ci-dessous.

Aérobic	Course à pieds	Football - Futsal	Lutte	Savate	Trampoline
Athlétisme	Cross d'orientation	Golf	Mud Day	Spartan	Triathlon
Automobile	CrossCountry	Gymnastique Art.&R.	Natation	Ski alpin / Snow	Ultimate
Aviron	CrossTraining	Haltérophilie, Force	<b>Parapente</b>	Squash	Voile
Badminton	Cyclisme - VTT	Handball	Planche à voile	Surf	Volley-ball
Basket-ball	Danse	Hockey en salle	Roller	Taekwondo	Water-polo
Beach Volley	Equitation	Judo	<b>Rugby</b>	Tennis	Zumba
<b>Boxe</b> (Ang./Fr)	Escalade	Ju-jitsu	<b>Rugby à 7 ou 8</b>	Tennis de table	
Break-dance	Escrime	Karaté	Run and bike	<b>Tir</b>	
Canoë-kayak	Euroteam	<b>Karting</b>	Sanda	Tir à l'arc	

Les sports subaquatiques et aéronautiques exigent des examens spécialisés complémentaires (neurologiques, ORL, ophtalmologiques).

Fait à ..... le ...../...../..... Signature et cachet du médecin

Le certificat médical mentionné aux articles L. 231-2 et L. 231-2-1 du Code du Sport permet d'établir l'absence de contre-indication à la pratique du sport mentionné, s'il y a lieu, la ou les disciplines dont la pratique est contre-indiquée. Il peut, à la demande du licencié, ne porter que sur une discipline ou un ensemble de disciplines.