



ASSOCIATION SPORTIVE

Madame, Monsieur,
Chers Parents,

Cette année, deux activités sont proposées aux élèves de l'établissement :

HANDBALL - TENNIS DE TABLE – AEROBIC – FITNESS – CROSSFIT

Les professeurs d'éducation physique et sportive encadreront ces activités qui se dérouleront de la façon suivante.

HAND BALL

Cette activité sera proposée le mercredi après-midi de 13h30 à 16h00 pour les entraînements et pour les matchs les horaires seront affichés sur le tableau d'information du gymnase.
Venir simplement avec des affaires de sport

TENNIS DE TABLE

Cette activité se déroulera le mercredi après-midi de 13h30 à 16h00 pour les entraînements et pour les compétitions les horaires seront affichés sur le tableau d'information du gymnase.
Venir avec ses affaires de sport. Les raquettes et les balles sont fournies par le collège.

AEROBIC – FITNESS - CROSSFIT

Cette activité se déroulera le mercredi après-midi de 13h30 à 16h00 pour les entraînements et pour les compétitions les horaires seront affichés sur le tableau d'information du gymnase.
Venir avec ses affaires de sport.

Les élèves s'entraînant en sport individuel dans un club pourront être engagés en compétition scolaire. Dans ce cas, prendre contact avec M. De Lavergne qui sera à votre disposition pour toute information complémentaire.

La fiche de renseignement est à joindre à l'ensemble des documents à transmettre à l'attention de Mme Cruz pour le 14 juin 2017.

Les AS débuteront le mercredi 13 septembre 2017.

Eléments à renvoyer :

- La fiche de renseignements dûment remplie et signée (ci-joint)
- Un certificat médical
- 1 chèque de 33 € (trente trois euros) établi à l'ordre de **l'Association sportive Saint Joseph La Salle.**

Salutations sportives,

Les professeurs d'EPS

F. Madert Président de l'AS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Je, soussigné: (1).....

Nom de l'enfant :

Demeurant

☎ Domicile:..... ☎ Portable:..... ☎ Travail :

Autorise mon enfant :Né(e) le:/...../.....

En classe de : à participer aux activités de l'Association Sportive.

ACTIVITE(S) CHOISIE(S):

Tennis de table

Hand-Ball

Aerobic – Fitness - Crossfit

A titre de sondage seriez vous intéressé par de l'escalade sur mur intérieur :

Oui

Non

- ◆ J'AUTORISE-JE N'AUTORISE PAS (2) l'enseignant ou un parent d'élève à accompagner mon enfant en voiture sur le lieu des compétitions.
- ◆ JE SUIS-JE NE SUIS PAS (2) disponible ponctuellement pour accompagner en voiture des élèves sur le lieu des compétitions.
- ◆ J'AUTORISE-JE N'AUTORISE PAS (2) mon enfant à prendre les transports en commun (Bus ou Métro) accompagné d'un adulte pour se rendre sur le lieu des compétitions.
- ◆ AUTORISE le chef d'établissement et, par délégation, les responsables de l'association sportive à prendre toutes les mesures nécessaires, y compris l'entrée ou le transfert dans un hôpital ou dans une clinique ; à faire pratiquer toute intervention chirurgicale ou tout acte médical prescrit par les services de santé.

Certificat médical	<input type="checkbox"/>
Fiche de renseignement	<input type="checkbox"/>
Règlement	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèques

Fait à:Le.....

Signature:

(1) Père/Mère/Tuteur/Représentant Légal

(2) Rayer la mention inutile