



# ASSOCIATION SPORTIVE 2020-2021

Collège Fernand LEGER ([asfernandleger@gmail.com](mailto:asfernandleger@gmail.com))



Dans le cadre de l'Union Nationale du Sport Scolaire, les professeurs d'EPS proposent à vos enfants la pratique d'activités sportives au sein du collège. Ces dernières peuvent se pratiquer en loisir ou en compétition. Les rencontres ont lieu les mercredis après-midi. Une seule cotisation donne droit à une LICENCE permettant de pratiquer tous les sports proposés (avec assurance MAIF).

Les activités démarreront le **lundi 21 septembre 2020**. Une séance d'essai est permise. Ensuite l'élève devra être **assidu**. Il sera déclaré prioritaire à la demi-pension (sauf mercredi, repas à prévoir dans une salle du collège).

## Les conditions d'inscription sont les suivantes :

Cette fiche doit être rendue complétée avec le **paiement de 25€** à son enseignant d'EPS.

**Chèque à l'ordre de : « Association sportive du Collège F. Leger ».** (Noter au dos du chèque : nom, prénom, classe de l'enfant, activités choisies). Possibilité d'utiliser le Pack Loisirs.

## AUTORISATION PARENTALE

Nom et prénom de l'élève :  Classe :

Né(e) le :

Adresse mail (famille)  Tél port : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e),  Mme/M autorise mon enfant à pratiquer les activités suivantes :

### Entoure les activités souhaitées :

➔ ARTS (CIRQUE/GYM AU SOL/DANSE)    BADMINTON    ESCALADE    FUTSAL (4ème/3ème)

➔ TENNIS DE TABLE    BASKET-BALL    CROSSFIT    BASKET-BALL

J'autorise son professeur à prendre une photographie (portrait) de mon enfant pour sa licence individuelle.

J'accepte la publication de photos sportives de mon enfant sur le panneau d'affichage de l'AS et ENT.

J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'AS (MAIF), pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS

En ayant rempli ce formulaire d'inscription, j'autorise les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS à renseigner les rubriques suivantes -NOM-PRENOM -SEXE-ADRESSE MAIL -NUMERO DE TELEPHONE -NIVEAU DE CERTIFICATION DES JO -EN SITUATION DE HANDICAP

**Dans le cadre de la pratique sportive au sein de cette association, j'autorise son professeur à faire pratiquer en cas d'urgence les actes médicaux nécessaires.**

**(Veuillez préciser au verso les cas de contre-indications médicales ou d'allergies.)**

Fait à :

Le :

Signatures :

## Les professeurs d'EPS vous proposent de pratiquer les activités physiques suivantes :

JOURS	HORAIRES	ACTIVITES, PROFESSEURS
Lundi	12h30 - 13h20	<b>BASKET-BALL</b> : Mme SAURET
Lundi	12h30 - 13h20	<b>ESCALADE</b> : M BOREL-GARIN
Mardi	12h30 - 13h20	<b>TENNIS DE TABLE</b> : Mme GUERRY
Mercredi	12h30 - 14h15	<b>ESCALADE</b> : M BOREL-GARIN
Jeudi	12h30-13h20	<b>FUTSAL (uniquement 4ème/3ème)</b> M. MARTINEZ
Jeudi	12h30 - 13h20	<b>CROSSFIT</b> : (renforcement musculaire) Mme SAURET
Vendredi	12h30 - 13h20	<b>ARTS : CIRQUE / GYM au sol / DANSE</b> : Mme GUERRY
Mardi et Vendredi	12h30 - 13h20	<b>BADMINTON</b> : M. GUERRY

Pour plus de renseignements, n'hésitez pas à vous adresser aux professeurs d'EPS du Collège.

L'équipe EPS du Collège.

Le principal, président de l'Association Sportive

A remplir par le professeur

Numéro de Licence : 10 264 ..... Règlement : Chèque – Espèce – Pack loisirs : Montant : .....