



ASSOCIATION SPORTIVE

L'Association sportive du collège E. Renan, affiliée à l'UNSS (*Union Nationale du Sport Scolaire*), propose aux enfants du collège de pratiquer de nombreuses activités sportives en compétition ou en loisir, de faire des sorties, de participer à différentes manifestations sportives ou culturelles, de s'impliquer dans l'organisation d'événements.

- Basketball:** lundi 13h05-13h50 (Renan)
- Futsal féminin:** lundi 17h15-18h30 (Renan) et jeudi 13h05-13h50 (Renan)
- Badminton:** mercredi 12h45-14h30 (Sensive), puis des jeux jusqu'à 15h30
- VTT :** mercredi 12h45h-15h30 (Renan)
- Double dutch :** mercredi 12h45-15h (Renan)
- Rugby:** mardi 13h05-13h50 (plateau Renan)
- Volley ball :** mercredi 12h45- 14h30 (Renan)
- Danse :** mercredi 15h-16h (Renan)

Il vous suffit d'adhérer à l'Association pour pratiquer toutes les activités qui vous intéressent et participer aux différents événements qui seront proposés.....

Les demi-pensionnaires sont prioritaires au self et il est possible pour un externe de s'inscrire uniquement les jours où il va à l'AS. En cas de perte de la carte de priorité elle sera remplacée pour 2 euros.

Les activités du midi sont également accessibles aux élèves externes à condition qu'ils aient le temps de manger avant de venir à l'AS

Le mercredi midi, les élèves mangent un pique-nique en compagnie des enseignants avant de commencer leur activité.

Pour adhérer :

- ➔ Autorisation parentale à compléter au dos et à signer
- ➔ Cotisation de 25 euros en espèces, en chèque (à l'ordre de : Association sportive du collège E. Renan) ou grâce au fond social en cas de difficultés financières
- ➔ Je donne l'autorisation et l'argent en même temps à un professeur d'EPS et uniquement à lui ou elle

Des t-shirts avec le logo de l'As ainsi que des gourdes sont disponibles à la vente. Renseignements à prendre auprès des enseignants.

AUTORISATION PARENTALE

M. ou Mme autorise mon enfant :

Nom :Prénom :.....

sexe : F G

à participer aux activités de l'association sportive (entraînements et compétition)

Né.e le, élève en classe de

Adresse :

Numéro de téléphone où l'on peut vous joindre :

En outre je déclare accepter que les responsables de *l'Association Sportive* puissent autoriser, en mon nom, une intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence (1)

Le règlement est effectué en :

Chèque

Espèces

Demande à l'assistante sociale

Fait à, le.....

Signature du responsable :

(1) rayer en cas de refus

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

En adhérant à *l'Association Sportive* je m'engage par ma présence, mon implication et mon attitude à la faire vivre et fonctionner dans le respect des valeurs qui sont les siennes.

Fait à, le..... Signature de l'enfant .