

**ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE DE SEVRES 2022/ 2023**

| ACTIVITES   | Responsable(s) | Jour(s)   | Horaires                 | Lieux  |
|-------------|----------------|---|--------------------------|--|
| ESCALADE    | Mme Ardaillon  | Lundi<br>Mercredi   | 17h45-19h15<br>13h30-15h | Gymnase des Cent gardes<br>Gymnase des Cent gardes |
| VOLLEY-BALL | M. Dornier     | Mardi<br>Mercredi   | 17h45-19h<br>14h-15h30   | Gymnase du collège<br>Gymnase du collège           |
| BADMINTON   | M. Pesron      | Mardi (loisirs)<br>Mercredi (compet.)   | 12h05-13h25<br>12h30-14h | Gymnase du collège<br>Gymnase du collège           |
| NATATION    | Mme MECHIN     | Mercredi  | 13h-14h                  | Piscine de Sèvres                                  |
| FITNESS     | Mme MECHIN     | Mercredi  | 14h30-16h30              | Gymnase du collège                                 |
| ATHLETISME  | M. Pavard      | Mercredi  | 13h30-16h30              | Stade des Fontaines                                |
| FUTSAL      | M. Deterne     | Lundi (4 <sup>ème</sup> /3 <sup>ème</sup> )<br>Mercredi (6 <sup>ème</sup> /5 <sup>ème</sup> ) | 17h45-19h15<br>13h-14h15 | Gymnase du collège<br>Gymnase des postillons       |

**IMPORTANT**

- Les jours d'entraînement : Les élèves se rendent seuls sur les installations par leurs propres moyens ;
- Les jours de compétition : Les compétitions se déroulent le mercredi. **Pour le basket, le volley et le badminton, les déplacements ou les compétitions peuvent être encadrés par un prof d'EPS d'un autre établissement.**

|  |   |
|--|---|
| <p align="center"><b>PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION</b><br/>(Dès le premier entraînement)</p> | <p>1) Autorisation parentale et autorisation de transport (ci-dessous) ;</p> <p>2) 1 photo d'identité ;</p> <p>3) Cotisation de <b>35€</b> (chèque à l'ordre de l'Association Sportive du collège de Sèvres ou « Pass hauts-de-seine »)</p> <p><b>Remarque : Conformément à la loi (décrets du 24/08/2016 et du 12/10/2016), le certificat médical n'est plus obligatoire mais toute inaptitude médicale doit être signalée au professeur d'EPS en charge de l'élève.</b></p> |
|--|---|

| L'ELEVE  | LE RESPONSABLE LEGAL (Père, Mère ou Tuteur) |
|--|---|
| NOM : .....  | Mme, M.<br>.....(NOM)                       |
| PRENOM : .....   | TELEPHONE :                                 |
| DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....  | 1).....(aux horaires d'entraînement)        |
| CLASSE : <b>Choisissez un élément.</b>   | 2).....(le mercredi après-midi)             |
| EMAIL<br>.....@enc.hauts-de-seine.fr   | EMAIL<br>.....@enc.hauts-de-seine.fr        |
| <b>Je m'engage à venir régulièrement aux entraînements jusqu'à la fin de l'année scolaire.</b> | Inaptitude médicale à signaler :<br>.....   |
| Signature :  | <input checked="" type="checkbox"/> aucune  |

**AUTORISATION PARENTALE et AUTORISATION DE TRANSPORT**

Je soussigné(e), Mme ou M. ....responsable légal de l'enfant

.....né(e) le ..... / ..... / ..... **autorise mon enfant à :**

- 1) s'inscrire à l'Association Sportive du collège de Sèvres : .....(section)
- 2) participer à toutes les activités de l'association Sportive (entraînement, compétitions et sorties)
- 3) être transporté en car\*, bus\*, métro\* ou en voiture\* par son professeur ou par un parent pour se rendre sur un lieu d'activité préalablement connu. (\* Rayer la ou les mentions de votre choix).

J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS.

FAIT A ..... le ..... / ..... / ..... **SIGNATURE :**