

# ASSOCIATION SPORTIVE Année 2012-2013

L'Association Sportive du collège F. DOLTO propose à tous les élèves garçons et filles, les activités suivantes :

**BADMINTON BASKET TENNIS DE TABLE GYMNASTIQUE SPORTIVE  
VOLLEY BALL**

Pour se retrouver et jouer pour le plaisir, pour découvrir ou s'améliorer, pour rencontrer d'autres collègues .....

Les rencontres de compétition ont lieu le mercredi après midi selon un calendrier qui sera transmis ultérieurement.

Les élèves sont transportés en car, aller et retour, du parking du collège jusqu'au lieu de compétition. Les horaires de départ et de retour sont communiqués aux élèves.

## **ENTRAINEMENT :**

lundi de 12h25 à 13h20	BADMINTON	
mardi de 12h25 à 13h20	BADMINTON	
mercredi de 12h20 à 14h00	VOLLEY	GYMNASTIQUE SPORTIVE
jeudi 12h25 à 13h20	BASKET	TENNIS DE TABLE (compétition)
vendredi de 12h25 à 13h20	BASKET	TENNIS DE TABLE

**Parents, élèves, venez vous renseigner et participer à**

**L'assemblée générale de l'Association Sportive le**

**Mardi 18 septembre à 18h30 au collège**

Lu et pris connaissance, signature des parents

## **Documents à rendre obligatoirement pour pouvoir pratiquer :**

Autorisation parentale, cotisation de 22€ (27€ avec le tee shirt de l'AS), 1 photo

Certificat médical de non contre indication à la pratique de l'activité choisie (préciser si pratique en compétition et le cross de l'UNSS)

**Fiche d'inscription au dos**



# Association Sportive du collège F. DOLTO Année 2012-2013

## AUTORISATION PARENTALE

Obligatoire pour l'établissement de la licence U.N.S.S. avec 1 photo et une cotisation de 22 euros (plus 5<sup>e</sup> si achat du tee shirt de l'AS) à l'ordre de « association sportive collège DOLTO »

Je soussigné(e) père, mère, tuteur, représentant légal(1)  
demeurant

Autorise en classe de ....

à participer aux activités de l'association sportive. Activité choisie .....

J'autorise le professeur responsable à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale.

Personne à prévenir Téléphone :

Fait à le, signature

Droit à l'image selon les indications fournies au collège

( 1) rayer les mentions inutiles

### **CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE L'ACTIVITE CHOISIE (préciser si pratique en compétition et le cross de l'UNSS)**

Je soussigné(e)

Docteur en médecine, demeurant

Certifie avoir examiné

Né ( e ) le et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique contre indiquant la pratique des sports suivants:

- (compétition) (1)

- (compétition) (1)

Fait à le

Cachet et signature du médecin

( 1) rayer les mentions inutiles