

PROGRAMME 2017-2018 → Entourez la ou les activité(s) choisie(s)

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
TENNIS de TABLE M. PREVET Gymnase	AEROBIC Mme DOUTREWE Gymnase	NATATION M. BLANCHARD 13h20 – 15h20 Piscine Stella	BASKET BALL Mme DOUTREWE Plateau couvert	TENNIS de TABLE M. PREVET / M. BEAUVOIR Gymnase
HAND BALL M. GODARD Stade / Plateau couvert	HAND BALL M. GODARD Stade / Plateau couvert		TENNIS de TABLE M. BEAUVOIR Gymnase	
BASE BALL M. TEYSSIER Stade	BASE BALL M. TEYSSIER Stade			
De 12h à 13h	De 12h à 13h		De 12h à 13h	De 12h à 13h

Les élèves inscrits à l'AS sont prioritaires à la cantine

Si les élèves participent aux compétitions UNSS, le transport est pris en charge par l'AS du collège ou l'UNSS, une autorisation de sortie avise les familles. Toutes les activités sont encadrées par les professeurs d'EPS du collège.

POUR S'INSCRIRE → Remettre **LE DOSSIER COMPLET** au professeur à l'heure et au lieu indiqués

(La fiche d'inscription + 20€ (montant de la cotisation annuelle, assurances comprises)

Espèces ou chèque à l'ordre de « A.S. Pointe des Châteaux »)

A partir du LUNDI 4 SEPTEMBRE 2017



Association Sportive – Collège POINTE des CHATEAUX Fiche d'inscription 2017-2018 ENGAGEMENT DU SPORTIF	Nom :	Classe
	Prénom :	

J'adhère volontairement à l'Association Sportive et je m'engage à :

- Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi ;
- Respecter l'arbitre, le juge en acceptant toutes ses décisions ;
- Respecter les installations et les transports mis à ma disposition ;
- Respecter mes adversaires en restant modeste, honnête, beau joueur ;
- Respecter mes partenaires en tenant mes engagements de début d'année (si compétition = présence) ;
- Respecter ce contrat et représenter le mieux possible, ma classe, mon équipe, mon établissement, ma ville lors de toutes les manifestations sportives.

ÉTABLISSEMENT : Collège Pointe des Châteaux

48 Rue Georges Pompidou
97436 St LEU CEDEX
Tel : 02 62 34 88 56 / ce.9741048w@ac-reunion.fr

SIGNATURE DE L'ELEVE :

x

U.N.S.S - AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom) :

Autorise mon enfant (Nom et Prénom) :Né(e) le :

- à participer aux activités (verso) de l'Association Sportive de son établissement encadrées par les professeurs d'EPS du collège
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à prendre, en cas d'accident, toute mesure dictée par l'urgence : précisez si nécessaire l'établissement hospitalier :

Téléphones : 02/____/____/____/____ 06/____/____/____/____ 06/____/____/____/____

Fait à : SIGNATURE DES PARENTS: x