****

***ASSOCIATION SPORTIVE***

**COLLEGE « LES 3 MOULINS »**

**Pour s’inscrire à l’AS, il faut :**

Remplir l’autorisation parentale ci-dessous

Régler une cotisation de 35 € (chèque à l’ordre de l’AS du collège de Bonnelles)

Un certificat médical de non contre-indication à la pratique choisie ( en compétition )

(foot, escalade, raid multisports + cross si votre enfant souhaite participer au cross UNSS)

 + certificat de natation (50m) pour AS RAID

**PROGRAMME ET ACTIVITES 2017-2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVITE** | **ESCALADE** | **FOOTBALL** | **RAID** |
| **JOUR** | MERCREDI | MERCREDI | MERCREDI |
| **HORAIRE** | 12H45 – 14 H00 GROUPE 1Bus à 14h10élèves hors Bonnelles | 14H00 – 15H30 GROUPE 2 | 12H50 – 14H00Bus à 14h10 élèves hors Bonnelles | 14H15 – 15H45 |
| **LIEU** | GYMNASE | GYMNASE | Plateau sportif / foret |
| **PROFESSEUR** | Mme LANNOU – M NOIRAULT | M DEVINCENZI | M DEVINCENZI / NOIRAULT |

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur ..........................................................

Autorise mon enfant .......................................................................... né(e) le .......................................

de la classe de ................. à faire partie de l’AS du collège les 3 moulins de Bonnelles.

**En outre** :

 J’accepte que les responsables de l’AS ou l’UNSS prennent toutes dispositions médicales ou chirurgicales en cas de besoin

v

 J’autorise que mon enfant puisse être occasionnellement transporté en voiture ou en minibus par un professeur d’EPS ou un parent d’élève pour une rencontre sportive UNSS.

**Mail**  (parent) : ...................................... **Téléphone** (parent) ........................................... ............................................

**Téléphone** (élève) : ...........................................

**ADRESSE** : ............................................................................................

 .................................................................................

 Fait à ...................................... le ........................... Signature