



CATEGORIE :

ACTIVITE :

N° LICENCE :

PHOTO

(obligatoire)

L'Association Sportive a pour but d'organiser, de développer et de perfectionner en prolongement de l'Education Physique et sportive, la pratique volontaire de l'activité sportive ainsi que l'apprentissage de la vie associative.

Les lieux et horaires d'entraînements et de rencontres compétitives inter-établissements seront affichés dans l'établissement, et envoyés par mail aux familles régulièrement .

ACTIVITES PROPOSEES :

Des activités à l'année: Danse ,le jeudi de 13h à 14h

Aviron (nombre de places limité) le mercredi de 13h30 à 15h30

Rugby , le mercredi de 13h30 à 16h

Des activités ponctuelles en fonction du calendrier fixé par l'UNSS :

Rugby (Filles) ; Football , Surf , Hand-Ball , Golf , Danse-Step-Cirque (Filles) , Athlétisme (CROSS en début d'année et athlétisme estival en fin d'année scolaire) , Escalade , Ski , Pelote , Badminton , Tennis de table .Natation

A noter que les élèves des sections sportives (Rugby et Aviron) sont tenus de participer aux compétitions de leur discipline ainsi qu'aux Cross organisés dans le cadre de l'UNSS .

Un certificat médical est obligatoire uniquement pour l'activité Rugby.

ENGAGEMENT DU SPORTIF.

Je m'engage à :

- Jouer loyalement, sans violence et rester maître de moi.
- 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.**
- Respecter l'arbitre, le juge, en acceptant toutes ses décisions.
- Respecter ce contrat en représentant le mieux possible mon équipe, mon établissement.

NOM :Prénom.....

SIGNATURE

AUTORISATION PARENTALE.

Je soussigné

Mme - Mr :

Autorise mon enfant :

Classe : _____

Né(e) le : __ / __ / __

- à participer aux activités de l'Association Sportive de son établissement.
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à prendre en cas d'accident, toute mesure dictée par l'urgence.

Tel travail :

Tel portable :

Tel domicile :

Mail :

Fait à _____ le __ / __ / _____

SIGNATURE

CONDITIONS D'ADHESION :

1 chèque de cotisation(pour obtention de la licence assurance) à l'ordre de "A.S. Du collège Marracq " **est à joindre au dossier** , ainsi qu'une **photo d'identité** , suivant l'activité choisie (voir ci-dessous) :

- Activités à l'année : **20 euros**
- Activités ponctuelles : **10 euros**
- Sections sportives Rugby et Aviron : **20 euros**

L'as a souscrit un contrat d'assurance collectif RAQ-VAM auprès de la MAIF.

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.

Signature