

## ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE DE SEVRES 2024/ 2025

ACTIVITES	Responsable(s)	Jour(s)	Horaires	Lieux
VOLLEY-BALL	M. Dornier	Mardi Mercredi	17h45-19h 14h-15h30	Gymnase du collège Gymnase du collège
BADMINTON	M. Pesron	jeudi (loisirs) Mercredi (compétition)	12h05-13h25 12h30-14h	Gymnase du collège Gymnase du collège
NATATION	Mme MECHIN	Mercredi	12h30- 13h15 13h15 – 14h	Piscine de Sèvres
FITNESS	Mme MECHIN	Mercredi	14h30- 15h30	Gymnase du collège
ATHLETISME	M. Pavard	Mercredi	13h30-16h30	Stade des Fontaines
FUTSAL	M. Deterne	Lundi (4 <sup>ème</sup> /3 <sup>ème</sup> ) Mercredi (6 <sup>ème</sup> /5 <sup>ème</sup> )	17h45-19h15 12h50-14h05	Gymnase du collège 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 volley et le badminton, les déplacements ou les compétitions peuvent être encadrés par un prof d'EPS d'un autre établissement.**

<b>PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION</b> (Dès le 1er entraînement)	1) Autorisation parentale et autorisation de transport (ci-dessous) ; 2) Cotisation de <b>35€</b> (chèque à l'ordre de l'Association Sportive du collège de Sèvres ou « Pass hauts-de-seine ») <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 style="text-align: center;"><b>L'ELEVE</b></p> <p>NOM : .....</p> <p>PRENOM : .....</p> <p>DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....</p> <p>CLASSE : <b>Choisissez un élément.</b></p> <p>EMAIL .....@.....</p> <p><b>Je m'engage à venir régulièrement aux entraînements jusqu'à la fin de l'année scolaire. <u>Signature</u> :</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>LE RESPONSABLE LEGAL (Père, Mère ou Tuteur)</b></p> <p>Mme, M. ....</p> <p>TELEPHONE : .....</p> <p>1).....(aux horaires d'entraînement)</p> <p>2).....(le mercredi après-midi)</p> <p>EMAIL .....@.....</p> <p>Inaptitude médicale à signaler : .....</p>
---	--

### **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 À ....., le ..... / ..... / ..... **SIGNATURE :**

### **DROIT A L'IMAGE**

Je, soussigné \_\_\_\_\_, autorise la prise de vue et l'utilisation de l'image de mon enfant \_\_\_\_\_ dans le cadre des activités de l'association sportive du collège. Ces images et vidéos ne pourront être utilisées que dans le cadre de la communication de l'AS du Collège de Sèvres (articles sur le site internet du Collège, des communications via l'ENT ou ProNote, affiches dans l'établissement).

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_.      Signature de l'élève : \_\_\_\_\_      Signature des parents : \_\_\_\_\_