



Inscription le mercredi 8 septembre 2021 au Gymnase Guimier de 13 h 30 à 16 h30.
Reprise du Football, uniquement pour les anciens licenciés, le mercredi 8 septembre 2021.

Activités proposées et horaires :

(Cochez la case en fonction de votre activité et de votre niveau de classe)

Football (Gymnase 1)	Mr Verriest	Groupe 1 de 13 h 30 à 15 h : 4 ^{ème} / 3 ^{ème} <input type="checkbox"/>
		Groupe 2 de 15 h à 16 h 30 : 6 ^{ème} / 5 ^{ème} <input type="checkbox"/>
Escalade (Petite salle)	Mr Forge Mr Ferracin	Groupe 1 de 13 h 30 à 15 h : 4 ^{ème} / 3 ^{ème} <input type="checkbox"/>
		Groupe 2 de 15 h à 16 h 30 : 6 ^{ème} / 5 ^{ème} <input type="checkbox"/>
Badminton (Gymnase 2)	Mme Rat	Groupe 1 de 13 h 30 à 15 h : 6 ^{ème} / 5 ^{ème} <input type="checkbox"/>
		Groupe 2 de 15 h à 16 h 30 : 4 ^{ème} / 3 ^{ème} <input type="checkbox"/>
Tennis (Stade du Moulin des Rades)	Mme Alary	Groupe 1 de 13 h 30 à 15 h : 6 ^{ème} / 5 ^{ème} <input type="checkbox"/>
		Groupe 2 de 15 h à 16 h 30 : 4 ^{ème} / 3 ^{ème} <input type="checkbox"/>

Montant de la cotisation : 30 euros

➔ **possibilité d'acheter le maillot de l'AS Vaucouleurs pour 20 euros**

Cochez la ou les case(s) correspondante(s)

- CB (HelloAsso)
- Pass +
- Pass'sport
- Espèces
- Chèque

Maillot AS Vaucouleurs

Banque :

Numéro :

Je, soussigné Monsieur/Madame (Nom) : (prénom) :

demeurant à (adresse) :

autorise l'élève (Nom) : (prénom) : (classe) :

Date de naissance :1/2 pensionnaire apportant son repas externe *(cocher la bonne case)*

Fin des cours de mon enfant , le mercredi à :

A l'heure actuelle, le PASS SANITAIRE n'est pas demandé pour la pratique d'une activité à l'Association Sportive du collège. Les gestes barrières demeurent obligatoires et sont appliqués dans chaque activité.

En cas de compétition, la famille sera informée sur Pronote, par mel, par affichage et/ou par convocation individuelle de la participation de l'élève ou non, et du maintien ou non des entraînements (SMS utilisés en cas de nécessité urgente)

En outre, j'accepte que les responsables de l'Association Sportive et/ou de l'UNSS (Union Nationale du Sport Scolaire) autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin . *(à rayer en cas de refus)*

J'autorise les responsables de l'AS et/ de l'UNSS à publier ou utiliser des photos ou des vidéos de mon enfant dans le strict cadre de son activité (site Internet du collège, site Internet de l'UNSS, éventuellement la presse locale). *(à rayer en cas de refus)*

Merci de communiquer vos numéros de téléphone en cas de nécessité : *Téléphone du domicile* :

Téléphone du travail (père) : *Téléphone du travail (mère)* :

Téléphone mobile (père) : *Téléphone mobile (mère)* :

Adresse électronique : *Adresse électronique* :

Fait à :, le/...../ 2021 Signature :