

Association sportive du collège Romain Rolland

FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025



L'association sportive du collège est animée par les enseignants d'EPS du collège.

Ce club permet à votre enfant de découvrir, pour un coût modique, **toutes les activités** suivantes :

- **Les midis** : futsal, tennis de table, badminton, crossfit, gymnastique, parkour...
- **Le mercredi après-midi** : natation, rencontres district....



Modalité d'inscription :

- Je fournis le **règlement de 22€** (chèque ou espèces) pour l'achat de la licence permettant de faire toutes les activités choisies par l'élève pendant l'année scolaire 2024-2025, ainsi que **l'autorisation parentale ci-dessous complétée.**

Chèque à l'ordre de « Association sportive du collège Romain Rolland »

Je soussigné(e) élève de la classe de en **2024-2025**
né(e) le désire m'inscrire à l'association sportive du collège.

Je soussigné(e), **mère, père ou tuteur**, responsable de l'élève nommé ci-dessus, autorise son inscription à l'association sportive du collège Romain Rolland et m'engage à régler le coût de la licence : 22€

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise :

- le(s) enseignant(s) d'EPS à prendre mon enfant en photo et à les utiliser, si besoin, dans le cadre pédagogique (journal de l'école, site internet du collège, publications internes...)
- mon enfant à participer, s'il le souhaite, aux différentes compétitions UNSS le mercredi et à être transporté avec le ou les professeur(s) d'EPS.

En cas d'accident, le professeur encadrant s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous laissant au moins un numéro de téléphone et nous prévenir de tout changement. En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Téléphone fixe : Téléphone portable : Téléphone de l'élève :

Mail des parents (**OBLIGATOIRE pour valider l'inscription**) :@.....

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 le à

Signature des parents