

ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE PUBLIC D'ELVEN

2022 - 2023

Adresse mail: assv.elven@gmail.com

NOM :	PRENOM :	CLASSE :	
DATE DE NAISSANCE :/	/		
ADRESSE :			
N° de téléphone :			
	AUTORISATION PAI	RENTALE	
		, autorise mon enfant	
à pratiquer la (ou les) activité	és physiques suivantes dans l	e cadre de l'association sportive (du collège Public d'Elven.
Entourer les activités choisies.			
Lundi 13H20 14H20	Mardi 13H20 14H20	Mercredi 13H30 15H30	Jeudi 13H20 14H20
Sports CO(futsal, handball ou basket selon les incriptions)	Rugby touch Natation (12h30-13h30)*	Bad/Gym/Sports Co (volley, hand, basket)** Natation (13h30-14h30)	Circuit training Danse (projet chorale/théâtre)
*Seuls les élèves libres en M4 et S1 sont d	concernés	1vatation (13n30-14n30)	
J'autorise le professeur respor	nsable à faire appel aux secou	ırs, ou à faire transporter mon en	nfant dans l'établissement
Personne à prévenir :	N° té	léphone :	
	assidue, afin de ne pas pénalise	nux élèves qui s'y inscrivent de s'eng er une équipe ou un groupe. Toute a	
Merci de respecter les horaires,	au-delà d'1/4 d'heure, vos enfa	nts ne seront plus sous notre respo	nsabilité.
Les informations et convocations	s seront affichées au collège (ta	bleau UNSS +pronote).	
J'autorise mon enfant à se ren	dre et à quitter seul(e) le lieu	de pratique des activités sportiv	es <u>le mercredi</u> :
Oui Non			
J'autorise les enseignants d'EF site du collège ou de l'UNSS:	S à prendre mon enfant en p	hoto dans le cadre de l'UNSS et à Non	a diffuser ces photos sur le
Je règle la cotisation annuelle cotisation permet de participe	•	le l'association sportive du collège	e Simone Veil) ou espèce.
20 euros	a	0 euros avec Tee-shirt de l'associ	ation (existe en plusieurs tailles)