

**ASSOCIATION SPORTIVE**  
**Union Nationale du Sport Scolaire**

**2018-2019**

**Information aux familles**

L'Association Sportive du Collège organise les mercredi après-midi (de 14H et jusqu'à 16H30 environ) et certains soir dans la semaine (de 16H à 17H15), des entraînements dans l'établissement, la formation de jeunes officiels, des réunions de coaching et des rencontres sportives avec les collèges environnant sous la responsabilité des professeurs d'E.P.S.

**Inscriptions : Auprès de vos professeurs d'EPS : Mmes Lehuède et Sallin et Mr Larcher**

**Le projet d'activités pour l'année scolaire est le suivant :**

ACTIVITÉ	HORAIRE
Echecs (Mme Villegas)	compétitions le mercredi
FOOTBALL (Mr Larcher)	compétitions le mercredi + lundi 16h/17h30 pour les benjamins ( section sportive) Jeudi 16h/17h30 pour les minimes( section sportive)
PLANCHE A VOILE (Mme Lehuède)	Mercredi de 14h30 à 17h
VOLLEY BALL (Mr Larcher)	Compétitions le mercredi + mercredi de 13h30 à 16h30
GYMNASTIQUE/ ACRO SPORT (Mme Sallin)	Compétitions le mercredi + entraînements Lundi et jeudi de 16H à 17H30
après-midi promotionnelle sportive, raid multi-activités	Mercredi après-midi

Pour la bonne marche de l'AS, la participation régulière des adhérents est recommandée. L'élève peut participer volontairement à une ou plusieurs activités. Un contrôle des présents est fait à chaque début de séance par le professeur de l'activité.

La cotisation annuelle est fixée à **15 €**.

**Chèque établi à l'ordre de l'élan Vauclinois.**

Cette somme représente le prix de la licence et une participation aux frais de transport. Les inscriptions seront enregistrées par les professeurs qui donneront toutes précisions utiles.

Il est fortement déconseillé aux élèves de porter des objets de valeurs.

-Pièces à fournir pour l'inscription :

**-Talon à détacher et à rapporter au professeur d'E.P.S. avec :**

**- Cotisation de 15 euros**

✂-----

Je soussigné..... Responsable légal de :  
NOM : ..... PRENOM : ..... CLASSE : .....

Date de NAISSANCE : .....

N° TEL : .....

ACTIVITES : .....

L'autorise à faire partie de l'A.S. du collège.

En outre, j'accepte que les responsables autorisent, en mon nom, tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident et où il serait impossible de me joindre.

Accepte que mon enfant soit pris en photographie pour la constitution de la licence ou lors des compétitions. Oui Non

Le Vauclin, le .....

Signature :