

**Association sportive du collège  
FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023**



*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, crossfit, badminton.
- Le mercredi après-midi : foot, handball, basket, tennis de table, natation et gymnastique.



**Deux modalités d'inscription :**

- Je fournis un chèque de 22€ (achat de la licence permettant de payer toutes les activités pratiquées pendant l'année scolaire 2020-2021) ainsi que l'autorisation parentale ci-dessous complétée.
- Je fournis un chèque de 30€ (achat de la licence + un tee-shirt avec le logo de l'AS) ainsi que l'autorisation parentale ci-dessous complétée. *Flocage du tee-shirt au prénom de l'enfant si qualification à une compétition nationale.*

**Chèque à l'ordre de « association sportive du collège R.ROLLAND »**

Je soussigné(e) ..... élève de la classe de .....  
né(e) le ..... désire m'inscrire à l'association sportive du collège, pour l' (ou les) activité(s)  
suivante(s) : .....

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€ (licence seule)      OU       30€ (licence + tee-shirt avec logo de l'as)

-Taille du tee-shirt (à entourer): L / M / S / XS / 12ans / 10ans    Couleur:  BLEU     ORANGE     JAUNE

**AUTORISATION PARENTALE**

J'autorise 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 : .....@.....

*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 :