

INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE

**Collège La Marine
2 Rue du La Marine
Vincendo
97480 Saint Joseph
Tél. 0262.37.20.39**

L'AS est ouverte à tous les élèves du Collège. En loisir ou en compétition, ces activités physiques sont adaptées à tous les niveaux, débutants ou confirmés.

Les Activités sont encadrées par les Professeurs d'EPS du Collège ou des personnes diplômées et habilitées.

L'Association Sportive est affiliée à l'UNSS (Union National du Sport Scolaire).

Une participation financière de 20 euros est demandée (ou 10 euros pour les élèves boursiers ; la part restante étant prise en charge par le Fond Social du Collégien)

Cette cotisation est valable pour toute l'année scolaire, et pour l'ensemble des activités proposées.

**Les Activités Sportives sont nombreuses et variées :
badminton, escalade, futsal, danse-aérobic, handball,
randonnée-course de montagne, tennis de table, lutte,
activités artistiques, de renforcement musculaire,
basket-ball**

**Les horaires précis de chaque activité sont établis à la rentrée et
présentés en Assemblée Générale puis diffusés par voie d'affichage et
sur le site web du Collège.**

**Les activités se déroulent principalement pendant la pause déjeuner ou
les mercredis après-midi.**

**Les rencontres, compétitions, ou sorties ont lieu principalement le mercredi
après-midi ; les transports se font alors en bus depuis le collège.**

CONSTITUTION DU DOSSIER

POUR VOUS INSCRIRE DES MAINTENANT, IL VOUS FAUT:

Rendre le dossier d'inscription complété et signé avec : autorisation parentale, contrat d'engagement et la fiche d'urgence.

Régler la cotisation de 20 euros (ou 10 euros pour les élèves boursiers) en espèces ou en chèque à l'ordre de: AS du Collège La Marine. (Un ajustement sera réalisé si nécessaire après les notifications de bourses au mois d'octobre).

(Il n'est pas nécessaire de fournir de certificat médical.)

NOM Prénom de l'élève :

Date de naissance : **Classe :**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....

Demeurant

ville Tél.

autorise l'élève, né(e) le

à participer aux activités de l'Association Sportive du Collège La Marine.

J'accepte également la prise de vue (photo/vidéo) de mon enfant et son utilisation au collège et sur le site web de l'établissement.

Fait à le

Signature :

CONTRAT D'ENGAGEMENT A L'ASSOCIATION SPORTIVE

ARTICLE 1:

En adhérant à l'association, je m'engage à tout faire pour développer une image positive du Collège La Marine.

ARTICLE 2:

Je m'engage à respecter les installations, les lieux et le matériel mis à ma disposition par l'Association Sportive et par l'Union Nationale du Sport Scolaire.

ARTICLE 3:

Je m'engage à jouer loyalement, sans violence, en restant maître de moi et en respectant les personnes (partenaires, adversaires, arbitres, professeurs...) en excluant de mon comportement toute forme de violence, verbale ou physique, à l'encontre d'autrui.

ARTICLE 4:

Je m'engage à m'impliquer dans l'AS, pour développer mes potentialités physiques et humaines, afin de devenir plus autonome et plus responsable.

ARTICLE 5:

Par ce contrat, je m'engage à me tenir informé et à respecter les jours et heures des entraînements ou compétitions diffusés par voie d'affichage. ou sur le site du collège.

ARTICLE 6:

Si pour une raison quelconque, je ne respectais pas un ou plusieurs des articles de ce contrat, j'accepte d'être suspendu ou exclu de l'AS, sans remboursement de ma cotisation.

Signature de l'élève :

Signature d'un responsable :

FICHE D'URGENCE

Nom de l'élève: _____

Prénom: _____

Classe : _____

Nom et adresse des Parents (ou du représentant légal):

N° et adresse du centre de sécurité sociale:

N° et adresse de l'assurance scolaire:

En cas d'accident, le Collège s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Aussi, pour nous faciliter la tâche, veuillez nous donner au moins un N° de téléphone:

N° domicile: 0262 _____

N° GSM responsable 1 : _____

N° GSM responsable 2 : _____

N° d'une personne qui vous contactera rapidement : _____

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services d'urgence vers l'Hôpital le plus adapté. La Famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'Hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique: _____

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans.)

Observations particulières (allergies, asthme, traitement en cours, autre...) :

NOM, adresse et N° de téléphone du Médecin traitant :
