

NOM : Prénom : Classe :

ASSOCIATION SPORTIVE



Comme chaque année, les professeurs d'EPS du collège vont organiser et animer l'association sportive. Cette association permet à tous les élèves qui le désirent, de pratiquer une ou plusieurs activités sportives tout au long de l'année scolaire et en dehors des heures de cours.

- Pour être licencié, l'élève devra obligatoirement remettre à son professeur :
- 1500 CFP ou 500 CFP pour les élèves boursiers sur présentation du coupon (Libeller le chèque à l'ordre de : Association sportive du collège de Plum)
 - une photo d'identité
 - l'autorisation parentale ci-jointe dûment remplie et signée
 - un certificat médical de non contre indication à la compétition ci-joint

HORAIRES DES ENTRAÎNEMENTS ET DES COMPÉTITIONS

Les entraînements ont lieu pendant la pause du midi de 12h à 13h et le mercredi après-midi de 12h30 à 15h30 quand il n'y a pas de compétition. Les parents qui sont disponibles pour raccompagner les élèves chez eux après l'entraînement sont les bienvenus. Nous les remercions par avance.

Les compétitions se déroulent la plupart du temps sur Nouméa le mercredi après-midi et le samedi pour les finales. Le transport se fait en car à partir du collège vers 12h45 et au retour les élèves sont déposés à l'arrêt de bus le plus proche de leur domicile. L'heure de retour est variable et peut aller de 16h30 à 18h30 pour les derniers passagers en cas de retard dans les compétitions. Dans tous les cas les élèves sont pris en charge par un enseignant d'EPS du collège qui vous communiquera son numéro de portable si vous le souhaitez.

Les sports pratiqués en compétition : handball, rugby, athlétisme
Les sports loisirs (vendredi-midi) : futsal, basket, etc.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, (1)....., responsable légal de l'enfant :....., né(e) le, de la classe de.....,

l'autorise à participer aux entraînements et aux compétitions de l'association sportive du collège pour l'année 201_

J'autorise, je n'autorise pas (1), les enseignants d'EPS à prendre toute mesure nécessaire en cas d'accident.

Signature du responsable légal :

(1) rayer la mention inutile

CERTIFICAT MEDICAL de NON CONTRE INDICATION à la PRATIQUE SPORTIVE en COMPÉTITION

Je soussigné(e) :.....

Docteur en médecine, demeurant à :

Certifié avoir examiné.....

né(e) le :

et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des sports suivants en compétition .
(rayer les sports contre indiqués)

Sports en salle - Rugby - Athlétisme

Fait à, le.....

Cachet et signature du médecin