

Pour t'inscrire il te faut :

*Un certificat médical ou photocopie licence fédérale pour la saison 2015-16

*Une autorisation parentale

*Une cotisation de 20 euros.

(chèque à l'ordre de l'AS Victoire Daubié)

La participation au cross de district est gratuite.

Documents à rapporter à ton professeur d'EPS
Avant le 30 Septembre 2015.

Début des Activités

Le lundi 21 Septembre.

S'inscrire sur le panneau AS pour les activités de midi. Fin des inscriptions à 10h le jour de l'activité.

Les heures de départ en compétition seront affichées le vendredi pour le mercredi suivant.

Le planning des activités de compétition sera diffusé sur le site du collège à partir de fin septembre.



Inscriptions sur les heures d'AS

Les activités de compétitions

Les mercredis après-midi
De 13h à 16h30
*Déplacements en car
Planning fourni fin septembre*

De septembre à mars

Futsal
Handball
Badminton
(Entraînements Bad de 13h à 15h
le mercredi)

De mars à juin

Sandball
Beach Volley
Athlé estival

Cross

4 nov District à Guilers
18 nov Départemental
9 dec académique

Les activités découvertes

Les lundis, mardis et jeudis
De 12h55 à 13h50
Au gymnase , RDV dans la cours

Lundi : Badminton
Mardi : Futsal
Jeudi : Handball

*Les activités pourront être
modifiées à partir de mars
en fonction des demandes.*

***La licence UNSS est obligatoire.
Elle permet de participer à toutes
les activités proposées.***



Autorisation parentale

Je soussigné(e) MR ou Mme, domicilié(e) au

responsable légal de l'enfant.....

classe de, né(e) le, à

l'autorise à participer à l'AS du collège Victoire Daubié.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

.....

N° de tel :

Les licenciés sont pris en charge sur les heures d'AS et dans les transports en car par les enseignants d'EPS.

La cantine ne fonctionnant pas le mercredi midi, les élèves peuvent déposer leur repas le mercredi matin à la vie scolaire. Un réfrigérateur et un micro onde est à leur disposition. Ils déjeunent au collège sous la surveillance d'un personnel de vie scolaire.

Fait à, le

Signature du responsable légal :

Certificat Médical de non contre-indication à la pratique des sports en compétition.

Je soussigné(e) Docteur....., demeurant à..... certifie avoir examiné M.....né le..... demeurant à et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition :

le

Signature et cachet du médecin :