

ASSOCIATION SPORTIVE

Collège Jean de Verrazane

ANNÉE 2024-2025



Les élèves du Collège peuvent, en plus des horaires obligatoires d'Éducation Physique et Sportive, pratiquer un sport de leur choix dans le cadre de l'Association Sportive.
Cette année, les activités suivantes sont proposées :

ACTIVITÉS	PROFESSEURS	HORAIRES	LIEUX	ACTIVITÉS CHOISIES
GYMNASTIQUE	M PERRODON	Mercredi : 13h30 - 15h30	Gymnase Ferber	
TENNIS DE TABLE	M PERRODON	Lundi : 12h30 - 13h30	Petit Gymnase Verrazane	
BADMINTON	Mme JACCON	Mardi : 12h30 - 13h30	Gymnase Ferber	
	Mme CHANEL	Jeudi : 12h30 - 13h30		
FUTSAL	Mme CHANEL	Lundi : 12h30 - 13h30	Gymnase Ferber	
	Mme JACCON	Vendredi : 12h30 - 13h30		

Début des entraînements à partir du Lundi 16 septembre 2024.

Essai gratuit jusque fin septembre. Inscription auprès d'un professeur d'EPS. **Dossier complet obligatoire à partir du 30 Septembre.**

Engagement de l'élève

Sauf cas exceptionnels (maladie, blessures...), je m'engage à participer à tous les entraînements de ou des activités auxquelles je me suis inscrit. Je m'engage aussi à avoir lors des entraînements une attitude sérieuse et responsable. Dans le cas contraire, le professeur pourra avertir mes parents de mon attitude.

Signature de l'élève :

? Ce document est à rapporter signé et accompagné d'un règlement de 20 euros par chèque (ordre : ASCP) ou espèce. 35€ pour les fratries (2 licences).

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

Madame, Monsieur (1) :
père, mère, tuteur, représentant légal (1)

Adresse :
.....

N° Tel en cas d'urgence: ... / ... / ... / ... / ...

Autorise :
(2) né(e) le
Classe

A participer aux activités de l'Association Sportive du collège Jean de Verrazane Lyon **cochées dans le tableau au verso du document** ;

Autorise le Professeur responsable ou l'accompagnateur,
à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou
chirurgicale en cas de nécessité (3).

Fait à, le

Signature

- (1) rayer la mention inutile
(2) indiquer Nom-Prénom du licencié
(3) rayer en cas de refus d'autorisation

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Nous soussignés :

Noms : Prénoms :
.....

Donnons notre autorisation pour que :

- notre fils – notre fille, soit photographié(e) ou filmé(e) lors de sa participation aux manifestations organisées par l'AS du collège et l'UNSS pendant l'année scolaire 2024/2025.
- que son image soit conservée pendant une durée illimitée, uniquement pour utilisation dans un but pédagogique et/ou d'information
- que son image puisse être diffusée sur le site internet et les écrans du collège

Nous renonçons par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de notre enfant à la prise de vue et à sa diffusion.

Fait à Le

Signatures précédées de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Les représentants légaux

