

ASSOCIATION SPORTIVE COLLEGE MICHELET

Partie réservée à l'administration :

Fiche remise le :

à

Chèque :€

Espèces : €

N°

AUTORISATION DU RESPONSABLE

Je soussigné(e), (père, mère, tuteur):

Demeurant à :

Téléphone :

@ Mail :

Autorise mon fils, ma fille :

NOM – Prénom :

Classe :

Date de naissance :

A faire partie de l'Association Sportive du Collège Michelet et à participer aux entraînements et/ou aux compétitions organisées par l'UNSS (Union Nationale du Sport Scolaire) pour les activités suivantes :

BADMINTON

BASKET-BALL

GYMNASTIQUE

TENNIS DE TABLE

RAID Multi-activités

PLANNING DE L'ASSOCIATION SPORTIVE 2023-2024

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
8h						
12h	TENNIS DE TABLE <small>Michel C.</small>	BASKET-BALL <small>(Léo Lagrange) Daniel Lagrange B.</small>	TENNIS DE TABLE <small>Michel C.</small>	BASKET-BALL <small>(Léo Lagrange) Michel V.</small>	TENNIS DE TABLE <small>Michel V.</small>	GYMNASTIQUE <small>Gaston G.</small>
13h	TENNIS DE TABLE <small>D'Espéran C.</small>	BADMINTON <small>(Léo Lagrange) Gaston G.</small>				
14h			COMPÉTITIONS Basket Badminton Tennis de Table + RAID Multi activités			

autorise les enseignants d'EPS à prendre des photos et à les diffuser sur l'ENT du collège

A Toulouse, le
Signature :

DEPLACEMENTS

Les déplacements sont encadrés par les professeurs d'EPS et se font à pied, en transports en commun ou privés. Les élèves de l'Association Sportive sont couverts par une assurance spéciale (contrat MAIF) tant en ce qui concerne les compétitions que les déplacements.

AUTORISATION MEDICALE

J'accepte que les responsables de l'AS/UNSS autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin (au cas où les responsables légaux ne seraient pas joignables)

OUI NON

Signature :

PIECES A JOINDRE

- La présente autorisation correctement remplie et signée par le responsable légal
- Un chèque de 25 euros libellé à l'ordre de **l'Association Sportive du Collège Michelet**