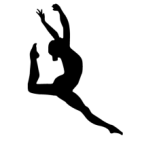
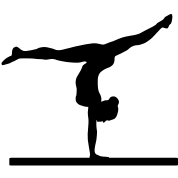
** ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE HENRI MARTIN**

****

****

 ****

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COLLECTIFS | | | RAQUETTE | ARTISTIQUES | ATHLETIQUES |
| HANDBALL | FUTSAL | BASKETBALL | BADMINTON | GYMNASTIQUE | ATHLETISME |
| MERCREDI  13H00/15H00 | MERCREDI  15H00-17H00 | MERCREDI  13h00-15h00 | MERCREDI  15h00-17H00 | MERCREDI  14h00-17h00 | MERCREDI  13H30-15h30 |
| Gymnase Philippidès | | Gymnase LHM | Gymnase LHM | Gymnase LHM | Gymnase LHM |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENGAGEMENT SPORTIF**  *À remettre lors de l’inscription à l’Association sportive.*  **Je m’engage à :**  🢩 Venir du début à la fin de l’activité choisie.  🢩Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi.  🢩Respecter les installations et les transports mis à ma disposition.  🢩Respecter mes adversaires en restant beau joueur.  🢩Respecter mes partenaires, en tenant mes engagements de début d’année.  🢩Respecter l’arbitre en acceptant ses décisions.  🢩**Respecter ce contrat** et représenter le mieux possible ma classe, mon équipe, mon établissement, ma ville, lors de toutes manifestations sportives.  **NOM** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **Signature de l’élève** : | **AUTORISATION PARENTALE**  Je soussigné (Nom-Prénom)  **Mme-M.** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **Tél**: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **Adresse** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **Autorise mon enfant** : Nom. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Prénom. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Classe. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Né(e) le. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..  **Adresse Mail (obligatoire) :**  🢩à participer aux activités de l’Association Sportive de son établissement.  🢩autorise le professeur responsable ou l’accompagnateur, à prendre, en cas d’accident, toute mesure dictée par l’urgence. |

J’ai pris connaissance des garanties proposées par l’assureur de l’association sportive, pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l’association.

**Fait à : ……………………………………………le………………………………… Signature :**

**A rendre à ton professeur d’EPS :**

**- L’Autorisation ET L’Engagement ci-dessus**

* **Cotisation annuelle** : **17 euros** « *Espèces ou chèque à l’ordre de « Association sportive du collège et lycée Henri Martin »*

ACTIVITE(S) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .