



# ASSOCIATION SPORTIVE SAINT JEAN & LA CROIX

**Le Chef d'Etablissement  
Le Secrétaire de l'Association Sportive  
Aux Parents d'élèves**

Madame, Monsieur,

Votre enfant a la possibilité de participer à différentes activités sportives dans le cadre de l'Association Sportive du collège. Des séances d'entraînement sont prévues dans la semaine selon les horaires suivants :

LUNDI de 18h30 à 20h **TENNIS DE TABLE** au Gymnase C. MEUNIER avec Mme CARRIER

LUNDI de 18h30 à 20h **VOLLEY-BALL** au Gymnase C. MEUNIER avec M. PRUVOT

MARDI de 17h à 18h30 **SANTE ENTRETIEN DE SOI** au Gymnase C. MEUNIER avec M. MACAIGNE

MARDI de 17h à 18h30 **RUGBY** au Stade Plein Air avec M. SALEILLE **pour les Lycéens !**

MARDI de 18h30 à 20h **BASKET-BALL** au Gymnase C. MEUNIER avec M. MACAIGNE

MERCREDI de 12h30 à 14h00 **ATHLETISME ET CROSS** au Stade Plein Air avec M. SALEILLE

MERCREDI de 14h à 15h30 **BADMINTON** au Gymnase C. MEUNIER avec Mme CARRIER

MERCREDI de 16h à 19h **FUTSAL** au Gymnase C. MEUNIER avec M. CREVITS

JEUDI de 17h à 18h30 **VOLLEY-BALL** au Gymnase C. MEUNIER avec M. PRUVOT

Une activité **ECHECS** sera également proposée, les renseignements sont à prendre auprès de M. DE MIRANDA (Vie Scolaire)

## **Venez découvrir les activités de l'AS et vous inscrire lors des séances d'entraînements à partir du Lundi 10 Septembre 2018**

Deux tableaux d'informations sont réservés à l'AS à l'entrée de l'établissement près du Bureau de la Vie Scolaire et à l'entrée du Gymnase pour connaître les jours et horaires d'entraînements ou de compétitions.

Pour les entraînements, l'élève se déplace seul. Pour les compétitions, les élèves sont encadrés par l'enseignant responsable.

Il vous sera demandé lors de l'inscription, une participation de **25 Euros** (à régler à l'ordre de l'A.S. Saint-Jean), et l'autorisation des parents ci-dessous.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le chef d'établissement  
H. CHAVANNE

Le secrétaire de L'A.S.  
J. CREVITS

---

### **Association Sportive (2018) - Collège Saint Jean et La Croix**

#### **AUTORISATION DES PARENTS**

Je soussigné Mr, Mme.....N° téléphone.....

Adresse.....

Mail.....

- Autorise mon fils, ma fille (Nom, Prénom) .....

De la classe de..... né(e) .....

A participer aux activités de l'Association Sportive (entraînements et compétitions). En outre, j'accepte que les responsables de l'A.S. et (ou) de l'UNSS autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

Sports(s) pratiqués .....

- Autorise les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS à renseigner les rubriques suivantes : nom - prénom - date de naissance - sexe - adresse mail - N° téléphone...
- Ai pris connaissance de garanties préposées par l'assureur de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS (cf le document de rentrée de l'assurance scolaire : Mutuelle Saint Christophe)

A.....le.....

**Signature**