INSCRIPTION
à l'association sportive
du collège Lucie Aubrac
Rentrée scolaire 2019

L'association sportive du collège Lucie Aubrac est affiliée à l'UNSS (Union Nationale du Sport Scolaire). Les entraînements sont assurés par les professeurs d'EPS en dehors du temps scolaire.
Lorsqu'ils sont adhérents, les élèves peuvent participer à toutes les activités proposées par les enseignants : ENTOURER LA OU LES ACTIVITÉS CHOISIES :

Lundi	12h45 à 13h45	TENNIS DE TABLE
Mardi	12h45 à 13h45	FOOT
Mercredi	12h45 à14h15	BADMINTON GYMNASTIQUE ESCALADE RUGBY + compétitions et sorties
Jeudi	12h45 à 13h45	FOOT
Vendredi	12h45 à 13h45	TENNIS DE TABLE BASKET-BALL

Au cours de la saison, les élèves pourront, s'ils le désirent, rencontrer d'autres établissements au sein de l'UNSS, les mercredis après-midi. En effet, des compétitions sont organisées (tennis de table, gymnastique, badminton, foot) ainsi que des sorties (patinoire, acrobranche).
Pour s'inscrire, les élèves doivent fournir :

- une autorisation parentale (ci-jointe)
- une cotisation de **20 euros**

Cette dernière peut être réglée par chèque bancaire à l'ordre de l'AS Lucie Aubrac, ou en espèces dans une enveloppe au nom de l'enfant ou pour les Givordins, en **« tickets jeunes » à retirer au service des sports de la maire de Givors (réduction de 50%)**.

La vie de notre association dépend de nos élèves mais aussi de nos moyens financiers. **Le don d'une entreprise à l'As du collège est reconnu comme ouvrant droit à une réduction d'impôt**. Toute proposition devra être adressée au chef d'établissement, Président de l'association.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. /Mme……...Téléphone…….

Autorise l'élève :…….……..en classe de…….

Né(e) le…….

à faire partie de l'association sportive de son établissement et à se rendre seul sur le lieu des installations sportives après avoir reçu les consignes nécessaires des professeurs responsables.

J'accepte que les responsables de l'association sportive (et) ou de l'UNSS autorisent une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.

Je certifie qu'il (elle) est assuré(e) en cas d'accident: OUI NON

N°…….....Nom de la compagnie.....……..

Fait à…… le …….

Signature des représentants légaux :