



INSCRIPTION À L'ASSOCIATION SPORTIVE

À rendre impérativement avant le : LUNDI 17 SEPTEMBRE 2018

Année scolaire 2018 – 2019



À remettre aux professeurs d'E.P.S.

NOM et Prénom de l'élève :

Date de naissance : Classe :

Cochez les cases correspondantes aux entraînements souhaités :

Gymnastique acrobatique

- mercredi 12h30-14h30
 jeudi 12h15-13h15

Rugby

- lundi 12h30-13h45
 vendredi 12h30-13h45

Gymnastique artistique féminine aux agrès

- mercredi 13h00-15h00
 jeudi 12h45-13h45

Tennis de table

- mardi 12h15-13h45
 vendredi 12h15-13h45

Personne à prévenir en cas d'urgence

Contact 1

- mère père responsable légal

NOM et Prénom :

Téléphone :

Contact 2 :

- mère père responsable légal

NOM et Prénom :

Téléphone :

Début des entraînements : LUNDI 17 SEPTEMBRE 2018

TARIFS ANNUELS (avec assurance du collègue MMA IARD)

1 enfant	70 € pour l'année
2 enfants	130 € pour l'année
3 enfants	180 € pour l'année

Règlement de l'inscription

Ci-joint le montant de l'inscription, soit : euros. Réglés par :

PASS 92 (montant : euros)

chèque à l'ordre « **Association sportive du Collège Dupanloup** » (montant : euros)

NOM de la banque :

N° de chèque :

Pour **tous les nouveaux inscrits** : fournir un **certificat médical autorisant la pratique en loisirs et en compétition de la/les discipline(s) souhaitée(s)** : gymnastique acrobatique, gymnastique artistique, rugby, tennis de table.

Complément pour le **rugby uniquement** : **électrocardiogramme** pour les nouveaux inscrits à cette activité pour les **enfants de 12 ans et plus (article 1 de l'arrêté 24 juillet 2017)**.

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'AS (assurance MMA IARD).

Fait à : le :

Par (NOM, Prénom) agissant en qualité de

- mère père responsable légal

Signature :



Association sportive de DUPANLOUP 2018-2019



Protection des données personnelles

À compléter par la famille

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, (NOM, Prénom) :

agissant en qualité de : mère père responsable légal

autorise les professeurs d'E.P.S. en charge de la demande de licence à l'UNSS à renseigner les rubriques suivantes :

- | | |
|---------------------|--|
| - NOM | - Numéro de téléphone |
| - Prénom | - Adresse mail |
| - Sexe | - Niveau de certification jeune officiel |
| - Date de naissance | - Situation de handicap |
| - Niveau de classe | - Photo de l'élève |
| - Classe | |

pour permettre à l'élève (NOM, Prénom, classe) :

de pratiquer lors des entraînements proposés par l'association sportive du collège Dupanloup et, éventuellement, de participer aux compétitions UNSS.

Fait à :

le :

Signature :

À compléter par l'élève

Je soussigné(e), (NOM, Prénom) :

élève en classe de au collège Dupanloup pour l'année scolaire 2018-2019 autorise les professeurs d'E.P.S. en charge de la demande de licence à l'UNSS à renseigner les rubriques suivantes :

- | | |
|---------------------|--|
| - NOM | - Numéro de téléphone |
| - Prénom | - Adresse mail |
| - Sexe | - Niveau de certification jeune officiel |
| - Date de naissance | - Situation de handicap |
| - Niveau de classe | - Photo de l'élève |
| - Classe | |

afin de pratiquer lors des entraînements proposés par l'association sportive du collège Dupanloup et, éventuellement, de participer aux compétitions UNSS.

Fait à :

le :

Signature de l'élève :