



# INSCRIPTION ASSOCIATION SPORTIVE

## 2017-2018

EXTERNAT ST JOSEPH OLLIOULES



TEL : 04.94.24.43.49

NOM : ..... PRENOM : ..... NE(E) LE : ..... CLASSE : .....  
N°DE PORTABLE ET MAIL DE L'ELEVE : - - - - / @  
DES PARENTS : - - - - / @

**Agrafez un chèque de 25 €**

Banque : ..... Chèque n° ..... reçu le ...../...../.....  
Nom de l'émetteur : .....

→ **ACTIVITES CHOISIES** (entourez l'activité choisie, plusieurs activités sont possibles avec une cotisation) :

TENNIS – TENNIS DE TABLE – GYMNASTIQUE AGRES – GYMASTIQUE RYTHMIQUE – HANDBALL (garçons)

BOXE – MUSCULATION (lycée) – BADMINTON – ESCALADE

Les créneaux d'entraînements sont disponibles sur le site, au gymnase et auprès des enseignants d'E.P.S.

→ **POUR LES PARENTS**

« Je suis disponible occasionnellement pour aider au transport des élèves lors des déplacements » :

OUI / NON

→ **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) ....., demeurant à ....., tél : ..... autorise l'élève..... né(e) le ..... à faire partie de l'association sportive (A.S) de l'Externat St Joseph. En outre, j'accepte que les responsables de l'association sportive décident en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin (à rayer en cas de refus d'autorisation).

*Tout élève inscrit à l'A.S doit se présenter à son professeur en début de séance sur l'installation de pratique et sera sous sa responsabilité aux heures d'entraînements prévues. En dehors de ces heures, il n'est plus sous la responsabilité de l'enseignant. En cas d'absence de ce dernier, les élèves seront prévenus le matin par les éducateurs et par un affichage au gymnase. Merci.*

Fait à ..... le.....

*Signature*