

FICHE D'INSCRIPTION ASSOCIATION SPORTIVE

RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénom : Classe :

Date de naissance :

Adresse Postale :



CONTACT

Téléphone/Email Père :



Téléphone/Email Mère :



Téléphone/Email Elève :

REGLEMENT

Montant de la cotisation : 29 € (à l'ordre de l'Olympic Mariste)

Chèque N° :

Banque :

Nom de l'émetteur :

CHOIX DES ACTIVITES

(Veuillez ne choisir qu'un seul sport par créneau horaire. Veuillez entourer la ou les activités choisies.)

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
12h – 13h	ATHLETISME <small>Enseignant : M. MALTA Lieu : Stade Rouge</small>	12h – 13h	GYMNASTIQUE (FEVRIER A JUIN) <small>Enseignant : Mme. COUTURE Lieu : Salle de gym (Gymnase)</small>	12h30 – 14h30	ROLLER/HOCKEY <small>Enseignant : M. GIARDINA Lieu : Stade Goudron</small>	12h – 13h	ATHLETISME <small>Enseignant : M. MALTA Lieu : Stade Rouge</small>	12h – 13h	GYMNASTIQUE (FEVRIER A JUIN) <small>Enseignant : Mme. COUTURE Lieu : Salle de gym (Gymnase)</small>
12h – 13h	FOOTBALL (SEPTEMBRE A FEVRIER) <small>Enseignant : M. GARCIA Lieu : Stade Rouge</small>	12h – 13h	FOOTBALL (SEPTEMBRE A FEVRIER) <small>Enseignant : M. GARCIA Lieu : Stade Rouge</small>	12h30 – 14h30	BADMINTON <small>Enseignant : Mme. AMIOT Lieu : Gymnase</small>	12h30 – 13h30	MUSCULATION (LYCEE) <small>Enseignant : M. BAUTIAS Lieu : Salle de musculation (Gymnase)</small>	12h – 13h	SALSA (PORTORIC, BACHATA) <small>Enseignant : M. GIARDINA Lieu : Salle de Danse (Gymnase)</small>
12h – 13h	VOLLEY <small>Enseignant : Mme. MARTIN Lieu : Gymnase</small>	12h30 – 13h30	MUSCULATION (LYCEE) <small>Enseignant : M. MALTA Lieu : Salle de musculation (Gymnase)</small>	12h30 – 14h30	ESCALADE <small>Enseignant : M. PEYRAQUE Lieu : Salle d'Escalade (Gymnase)</small>			12h – 13h	VOLLEY <small>Enseignant : Mme. MARTIN Lieu : Gymnase</small>
12h – 13h	MUSCULATION (LYCEE) <small>Enseignant : M. PEYRAQUE Lieu : Salle de musculation (Gymnase)</small>			12h30 – 14h30	BOXE <small>Enseignant : M. BAUTIAS Lieu : Salle de combat (Gymnase)</small>			12h – 13h	MUSCULATION (LYCEE) <small>Enseignant : M. LETEINTURIER Lieu : Salle de musculation (Gymnase)</small>
				13h – 15h	HANDBALL (4 ^{EME} /3 ^{EME}) <small>Enseignant : Mme. ABERT Lieu : Devant le Gymnase</small>				

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de l'élève, né(e) le/...../..... à, autorise celui-ci à faire partie de l'association sportive de l'Externat Saint Joseph.

J'accepte que les responsables de l'association 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'AS doit se présenter à son professeur en début de séance et sera sous sa responsabilité aux heures d'entraînement prévus. En dehors de ces heures, il n'est plus sous la responsabilité de l'enseignant.

Fait à :

le :

Signature du responsable légal