

Madame, Monsieur,
Durant l'année 2016-2017, les enseignants d'EPS proposent à travers l'association sportive de Sainte-Marie les activités suivantes :

DURANT LE TEMPS DE MIDI DE 12h00 à 12h45 et DE 12h45 à 13h30

Lundi	FUTSAL (12h à 12h45) Septembre à Mars Collège 6 ^{ème} -5 ^{ème} Grand gymnase	ZUMBA (12h45 à 13h30) Toute l'année Collège lycée Grand gymnase	
Mardi	TENNIS DE TABLE (12h à 12h45) Septembre à Décembre 6 ^{ème} -5 ^{ème} Grand gymnase	BADMINTON (12h à 12h45) A partir de Janvier 6 ^{ème} -5 ^{ème} Grand gymnase	FUTSAL (12h45 à 13h30) Toute l'année Collège 4 ^{ème} -3 ^{ème} Grand gymnase
Jeudi	TENNIS DE TABLE (12h à 12h45) Septembre à Décembre 4 ^{ème} -3 ^{ème} , Lycée Grand gymnase	BADMINTON (12h à 12h45) A partir de Janvier 4 ^{ème} -3 ^{ème} , Lycée Grand gymnase	
Vendredi	HANDBALL (12h à 12h45) Collège Grand gymnase	GYMNASTIQUE (12h45 à 13h30) Toute l'année Collège lycée Petit gymnase	

LES MERCREDI APRES-MIDI DANS LE CADRE DE L'UNSS :

	COLLEGE	LYCEE (Quelques événements incontournables)
Sports de raquette	Tennis de table Badminton Tennis	<u>Catamaran</u> <u>Aviron</u> <u>Raquette</u>
Activités d'expression	Danse contemporaine Gymnastique et Gym rythmique	<u>Ski de fond</u> <u>Golf</u>
Sports de duel	Escrime	<u>Equitation</u>
Sports collectifs	Football, Futsal Basketball Hand Ball Volleyball	Compétition UGSEL nationale :
Les activités de pleine nature	VTT Course d'orientation Triathlon Equitation	<u>Escrime</u> <u>Ski alpin</u> ...

DOCUMENTS A FOURNIR AUX ENSEIGNANTS D'EPS POUR S'INSCRIRE A L'AS :

- Un certificat médical (ci-joint)
- Une autorisation de sortie et une autorisation parentale (ci-jointes)
- Un chèque de 20 euros libellé à l'ordre de l'Association Sportive de SAINTE MARIE

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

Les professeurs d'EPS de l'AS

Madame la présidente de l'AS
et chef d'établissement

Mme NICOLAS, Mme VIKTORIN, Mr CUENOT, Mr BOITEUX
Mr GRISOT, Mr FRADIN et Mr TRIPIER-CONSTANTIN

Mme CANAL

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION

Je soussigné(e) : Docteur en Médecine demeurant à :

certifie avoir examiné : né(e) le :

Et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des sports
suivants en loisir et compétition scolaire :

Signaler les sports contre-indiqués éventuels :

Surclassement autorisé : oui , non . Si oui, précisez le sport :

Fait à, le..... Cachet et signature du médecin

.....

AUTORISATION DE SORTIE

Afin d'assurer la sécurité de votre enfant, nous aimerions connaître son moyen de transport.

Pour se rendre aux compétitions de l'association sportive de l'Institution Sainte Marie
, ainsi que pour repartir, l'enfant est autorisé à se déplacer
:

En vélo A pied Avec ses parents Avec un autre parent en covoiturage

Exceptionnellement avec l'enseignant d'EPS responsable en covoiturage

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....père,
et je soussignée.....mère
ou je soussigné(e).....tuteur, représentant légal (1)

➤ autorise (2).....Date de Naissance.....
à participer aux activités de l'association sportive de l'Institution Sainte Marie.

➤ Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une
intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (3).

Fait à, le..... Signature de la mère et du père

(1) Rayer la mention inutile

(2) Indiquer le nom et prénom du licencié

(3) Rayer en cas de refus de l'autorisation