

Nous te proposons :

**SPORTS COLLECTIFS**



**Hand**



**Foot**



**Volley**



**Basket**

**SPORTS DE RAQUETTES**



**Badminton**



**Tennis de table**

**RAID**



**Tennis**



**Orientation**



**Kayak**



**Tir à l'arc**

**ATHLETISME / CROSS**



**Relais**




**Saut en hauteur**



**Cross**



**UNSS**  
UNION NATIONALE  
DU SPORT SCOLAIRE

**Collège Croix Maître Renault  
BP 74  
27170 BEAUMONT le ROGER**  
 **02 32 47 38 10**



*Collège Croix Maître Renault  
Beaumont le Roger*

**ASSOCIATION SPORTIVE  
CROIX MAITRE RENAULT**

Nom:

Prénom :

Classe :

Date de naissance : ..... / ..... / 20 .....

Régime : Externe / ½ Pensionnaire

Téléphone des parents :

*Qu'est-ce que L'Association Sportive  
du Collège ?*

C'est une pratique diversifiée dans laquelle chacun peut s'exprimer :

~En compétition le mercredi après midi par un championnat multisports avec les 9 autres établissements du district.

~En animation le midi ou de 16h30 à 18h

~Par des mercredis après midi ponctuels pour découvrir de nouvelles activités.

~Vous pouvez également vous impliquer dans la vie de l'association en participant à la mise à jour du site UNSS du collège (résultats, photos, commentaires...).

~L'adhésion volontaire à l'association sportive engage l'élève à s'approprier et promouvoir les valeurs de L'UNSS :

~fair-play

~respect des règles

~respect des adversaires, etc. ....

*Quels documents pour adhérer ?*

Les autorisations parentales (ci-contre) signées des parents.

—1 certificat médical (ci-contre et pas un autre)

—1 cotisation de 15 euros à l'ordre de :

“L'association Sportive du Collège”

Quand ton dossier est complet, rapporte-le à ton professeur d'EPS .

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné : -----  
-----

Docteur en Médecine exerçant à : -----  
-----

Certifie avoir examiné l'enfant -----  
-----

Né(e) le : -----

A : -----

Élève en classe de : -----  
-

au collège Croix Maître Renault à Beaumont le Roger, et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique de TOUTES les activités physiques et sportives en compétition.

Cachet du médecin / signature

**AUTORISATIONS PARENTALES**

Je soussigné Monsieur, Madame -----  
-----  
responsable de l'enfant-----  
-----

élève en classe de-----au collège  
Croix Maître Renault de Beaumont le Roger ,  
autorise mon enfant à participer aux diverses  
activités encadrées par les enseignants, membres  
de l'AS pour l'année 2014 / 2015.

signature :

J'autorise mon enfant à être transporté dans la  
voiture d'un enseignant responsable de  
l'encadrement de l'Association Sportive.

Signature :

J'autorise le collège et les enseignants d'EPS à  
utiliser dans le cadre pédagogique (journal du  
collège, site Internet, publication) les photos prises  
au cours des activités de l'UNSS.

Signature :

J'atteste de l'aptitude de mon enfant à s'immerger  
et à nager 25 m sans reprendre pied

signature :

Votre adresse mail :

afin de vous adresser des informations utiles sur  
l'association  
(calendrier,A.G,horaires du mercredi etc..)