

ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLÈGE PIERRE DE RONSARD 2026 - 2027

NOM :

PRENOM :

Sexe : M F

Date de naissance :

Classe :

Activités proposées : (à cocher au choix – si vous en cochez plusieurs, numérotez 1 pour l'activité compétition, et 2 pour l'activité loisir) :
Les élèves se rendent seuls sur les installations du collège chaque semaine.

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| DANSE | ☐ | collège Ronsard / 13h - 15h30 |
| BADMINTON | ☐ | gymnase Ronsard / 13h - 14h45 |
| TENNIS DE TABLE | ☐ | collège Ronsard / 13h30 - 15h |
| BASKETBALL | ☐ | gymnase Ronsard / 14h45 - 15h45 pour 6 ^e et 5 ^e et 15h45 - 17h00 pour 4 ^e et 3 ^e
<i>(priorité aux anciens élèves assidus)</i> |
| NATATION SPORTIVE | ☐ | piscine / 16h00 - 17h00 (savoir-nager <u>obligatoire</u>) |
| REPORTER, COACH, ARBITRE | ☐ | licence non-pratiquant. 12 euros. Cf avec votre professeur d'EPS * |



Ces horaires peuvent évoluer (effectif, ou pour les rencontres inter-établissements le mercredi), et il est obligatoire de se tenir informé du programme de la semaine sur le tableau d'affichage du collège fixé près du foyer.

Si une urgence médicale ou chirurgicale survient au cours d'un déplacement sportif ou d'un entraînement, votre enfant serait transporté dans l'hôpital le plus proche du lieu de l'incident.

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné M. Mme.
Demeurant Ville :
N° de téléphone : (personne à prévenir en cas de questionnement, de problème ou d'accident)
mail : Autorise l'élève : à être membre actif de
l'association sportive du Collège Ronsard.

J'ai pris connaissance des trois mentions suivantes (cf site du collège) :

- **Droit à l'image**
- **Traitement des données RGPD**
- **Des différentes garanties proposées par l'assureur MAIF de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS.**

Je m'engage à fournir très rapidement, et dans une **enveloppe** avec NOM, Prénom, Classe et activité(s) sportive(s) :

- le **présent imprimé** correctement rempli
- Un **chèque de 26 euros ou espèces** (14 euros pour les **filles minimales** bénéficiant de la campagne de promotion du sport scolaire féminin dans le Val de Marne) à l'ordre de l'« **AS du collège RONSARD** » pour une ou plusieurs activités.
- **OU** un chèque de 31 euros (19 euros pour les **minimes filles**) pour bénéficier du **tee-shirt floqué de l'AS du collège Ronsard**

Lors de **déplacements** dans le district (villes frontalières), j'**autorise** mon enfant à revenir plus rapidement au domicile par **ses propres moyens**, sans être raccompagné au collège, ou gymnase, par l'enseignant responsable. **OUI** ☐ **NON** ☐

Mon enfant possède un titre de transport (pass Navigo, pass liberté +, carte Easy) pour se rendre exceptionnellement en compétition ou événement extérieur : **OUI** ☐ **NON** ☐

Je m'engage à être respectueux, assidu, ponctuel et en tenue sportive chaque mercredi de l'année pour être autorisé à pratiquer, sous peine **d'exclusion non remboursée**.

Fait à : le :/...../.....

Signatures Parents / Elève

PORTES OUVERTES DE L'AS : LE MERCREDI 09 SEPTEMBRE