 **ASSOCIATION SPORTIVE – COLLEGE LES PLAISANCES**

5 Rue Jean Moulin

78711 MANTES LA VILLE

Tél. : 01 34 77 25 40

**DEBUT DES INSCRIPTIONS**: DU 19 SEPTEMBRE ET JUSQU’AU 29 SEPTEMBRE 2016

**SEMAINE D’INITIATION GRATUITE POUR LES ELEVES DE 6ème**: DU 12 au 15 SEPTEMBRE 2016

**DEBUT DES ENTRAINEMENTS POUR TOUS :** SEMAINE DU 3 OCTOBRE 2016

**ACTIVITES PROPOSEES** *(Cocher 1 à 2 activités au choix)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **BADMINTON**  **(Gymnase Aimé Bergeal)** | Lundi : 17h00 – 18h30  Jeudi : 17h00 – 18h30 |
|  |  | **TENNIS DE TABLE**  **(Collège Les Plaisances)** | Lundi : 17h00 – 18h30 |
|  |  | **GYMNASTIQUE**  **(Gymnase Aimé Bergeal)** | Lundi : 17h00 – 18h00  Mercredi : 14h00 – 16h00 |
|  |  | **HANDBALL**  **(Gymnase Aimé Bergeal)** | Mercredi : 13h30 – 16h30 |
|  |  | **FUTSAL**  **(Gymnase Aimé Bergeal)** | Mardi : 17h00 – 18h30 |
|  | C:\Users\User\Desktop\vtt.jpg | **VTT**  **(Rendez-vous Collège Les Plaisances)** | Mercredi : 14h00 – 15h30 |

**Pièces à fournir lors de l’inscription***(Les dossiers incomplets seront refusés)***:**

* 25 € à l’ordre de l’A.S. du Collège Les Plaisances (45 € pour 2 enfants, 60 € pour 3 enfants).
* L’autorisation parentale ci-dessous complétée.
* La charte de l’Association Sportive ci-jointe signée.
* 2 enveloppes timbrées avec vos nom et adresse

**Jours des permanences pour les inscriptions** (*Au réfectoire du collège de 17h00 à 18h00)* :

* Lundi 19 et 26 Septembre 2016
* Mardi 20 et 27 Septembre 2016
* Jeudi 22 et 29 Septembre 2016

**Vente de gourdes et T-shirt à l’effigie de l’AS** (les fonds récoltés sont utilisés pour financer des projets dans le courant de l’année)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Gourde | 4€ | * T-shirt | 4€ | * Gourde + T-shirt | 7€ |

**Autorisation parentale***(à compléter)***:**

Je soussigné *(père, mère ou tuteur)* …………………………………………………………………Téléphone(s) :………………………………………

Autorise l’élève (Nom, prénom, classe) …………………………………………………………………………………………………………………………

né(e) le ………………………………........................à faire partie de l’association sportive du Collège Les Plaisances.

J’accepte que les responsables de l’AS autorisent, en leur nom, une intervention médicale ou chirurgicale si nécessaire.

Fait à …………………………….., le ...... /…… /………… Signature :