

**ASSOCIATION SPORTIVE**

Activités proposées	Professeur	Jour	Horaire	Classe	Niveau min. exigé	Lieu des cours
MULTI ACTIVITES <small>(sports de raquettes, sports collectifs, escalade/athlétisme)</small>	Mme Chauveau	Jeudi	12h30/13h30	6 <sup>e</sup> à 5 <sup>e</sup> Mixte	Tous niveaux	Perverie
NATATION	Mme Hadjiat-Delva	Lundi	18h00/19h00 19h00/20h00	5 <sup>e</sup> à Term. Mixte	Savoir nager 50 m (Test)	Piscine du Petit Port
BADMINTON	Mme Chauveau	Mercredi	12h45/14h45 1 ou 2 groupes en fonction du nombre d'inscrits	6 <sup>e</sup> à Term Mixte	Tous niveaux	Perverie
PLONGEE SOUS-MARINE	M. Lambert	Mercredi	13h00/14h00 14h00/15h00	6 <sup>e</sup> à Term. Mixte	Savoir nager 100 m (nage libre) Test	Piscine Léo Lagrange Ile Gloriette
ESCALADE	M.Auneau	Vendredi	12h30/13h30	6 <sup>e</sup> à Term Mixte	Confirmés	Perverie
	M.Pavageau	Jeudi	16h40/17h40		Débutants	
ATHLETISME	M. Auneau	Mercredi	14h30/16h00	6 <sup>e</sup> à Term	Tous niveaux	Perverie
HIP-HOP	M.Pavageau	Lundi	12h30/13h30	6 <sup>e</sup> à Term Mixte	Tous niveaux	Perverie
FUTSAL	M.Pavageau	Uniquement en compétition		4 <sup>e</sup> et 3 <sup>e</sup>	Tous niveaux	Perverie

**LES INSCRIPTIONS AURONT LIEU LE JEUDI 21 SEPTEMBRE 2023**

A partir de 17h00 (Salle de Sport à la Perverie)

Pièces à fournir :

1) La cotisation en fonction de l'activité choisie à l'ordre de : **ASSOCIATION SPORTIVE LA VAILLANTE.**  
**(chèque et fiche d'inscription séparés pour chaque activité).**

2) une photo d'identité.

3) **CERTIFICAT MEDICAL :**

Le certificat médical n'est plus obligatoire pour obtenir ou renouveler une licence d'une fédération sportive scolaire (sauf pour la plongée).

Lors de l'inscription de votre enfant à l'AS au mois de septembre, vous devrez compléter un questionnaire de santé en vue de l'obtention ou du renouvellement de la licence lui permettant de pratiquer l'activité **y compris en compétition.**

Pour la plongée, un certificat médical est demandé **tous les ans**. L'activité doit être spécifiée sur le certificat médical délivré par un médecin du sport ou un médecin de la Fédération Française d'études et sports sous-marins.

**Aucune inscription ne sera acceptée si le dossier n'est pas complet.**

N.B. A certaines périodes, les élèves d'AS n'ont pas cours le mercredi en raison de championnats

ACTIVITES	COTISATIONS PAR ENFANT		
	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant
MULTI-ACTIVITES – BADMINTON – HIP-HOP ATHLETISME ESCALADE –	58 €	45 €	40 €
NATATION + 6 € Bonnet de Bain de l'établissement	73 €	60 €	55 €
PLONGEE 12 séances (Septembre-Décembre) (Janvier-Mai)	73 €	60 €	55 €

*Pour les élèves qui désirent participer à une deuxième activité, le tarif sera de 30€.*

**DEBUT DES COURS D'A.S. A PARTIR DU LUNDI 25 SEPTEMBRE 2023.**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

M  F  Classe \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél Portable père : \_\_\_\_\_

Tél portable mère : \_\_\_\_\_ Tél portable élève : \_\_\_\_\_

Adresse e.mail de la famille \_\_\_\_\_ (merci d'écrire très lisiblement  
en lettres capitales)

Adresse e.mail de l'élève: \_\_\_\_\_

Régime : Externe  Demi-pensionnaire  Interne

## ACTIVITE D'ASSOCIATION SPORTIVE CHOISIE

1<sup>er</sup> choix \_\_\_\_\_ Nom du professeur \_\_\_\_\_

2<sup>ème</sup> choix \_\_\_\_\_ Nom du professeur \_\_\_\_\_

## CATEGORIE :

Sénior (02-03)  Junior (04-05-06)  Cadet(te) (07-08)  Minime (09-10)

Benjamin(e) (11-12)  Poussin(e) 13-14)

➤ J'autorise mon enfant à faire les trajets aller/retour par ses propres moyens pour se rendre sur le lieu du championnat sur Nantes ou l'agglomération nantaise **Oui**  **Non**

## AUTORISATION DE PRATIQUE Y COMPRIS EN COMPETITION :

Le certificat médical n'est plus obligatoire pour obtenir ou renouveler une licence UGSEL sauf pour la plongée. **Après avoir complété** le questionnaire de santé pour sportif mineur (arrêté du 7 mai 2021), j'autorise mon enfant à pratiquer une activité sportive proposée par l'AS de la Perverie **y compris en compétition.**

## ENGAGEMENT DE L'ELEVE

➤ Je m'engage à participer à la compétition la plus facile proposée par mon AS (1)

Date ...../...../2023

Signature des parents :

Signature de l'élève :

(1) Le non respect de cet engagement mettra un terme aux entraînements et ne donnera lieu à aucun remboursement.