



**ACTIVITÉS PROPOSÉES À L'ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLÈGE**  
**ANNEE SCOLAIRE 2016 / 2017**

Activités Sportives	Public concerné	Horaires et jour d'entraînement	Lieu
Futsal	CM2 6e – 5e	- Lundi de 12h40 à 13h35 (en semaine A) - Tous les 3èmes Mercredis du mois de 13h45 à 16h45 (voir calendrier)	Gymnase du collège
Futsal	4e – 3e	- Lundi de 12h40 à 13h35 (en semaine B) - Tous les troisièmes Mercredis du mois de 13h45 à 16h45 (voir calendrier)	Gymnase du collège
Badminton / Tennis de table	CM2 6e – 5e – 4e – 3e	- Mardi de 12h40 à 13h35	Gymnase du collège
Volleyball	CM2 6e – 5e – 4e – 3e	- Jeudi de 12h40 à 13h35	Gymnase du collège
Handball	CM2 6e – 5e – 4e – 3e	- Vendredi de 12h40 à 13h35	Gymnase du collège
Arts du Cirque	6e – 5e – 4e – 3e	- Tous les premiers Mercredis du mois de 13h à 17h (voir calendrier)	Gymnase du Lycée de la Hotoie
Hockey sur gazon	CM2 6e – 5e – 4e – 3e	- Tous les deuxièmes Mercredis du mois de 14h à 16h30 (voir calendrier)	Terrain de l'ASC Hockey sur Gazon
Multi-activités	CM2 6e – 5e – 4e – 3e	- Tous les quatrièmes Mercredis du mois de 13h45 à 16h45 (voir calendrier)	Gymnase du collège
Aviron	CM2 6e – 5e – 4e – 3e	- Tous les Mercredis de 13h à 16h	Sport Nautique Amiénois

→ Le calendrier des entraînements du Mercredi est visible sur le site du collège, face à la vie scolaire et au gymnase du collège.

**Conditions de participation à l'Association Sportive du collège:**

- Remplir l'autorisation parentale ci-dessous.
- Verser un chèque de 20euros à l'ordre de "l'Association Sportive La Salle" pour la licence (La licence permet de pratiquer une ou plusieurs activités) ou bien 20euros en coupons "pass sport et culture" pour les 6<sup>èmes</sup>.
- Être assidu et ponctuel aux entraînements de l'AS ainsi qu'aux compétitions UNSS.

-----  
**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) ....., responsable légal(e) de l'enfant.....

l'autorise à participer aux activités proposées par l'Association Sportive du collège La Salle et à utiliser tous les moyens de transport nécessaires aux déplacements (rayez en cas de refus).

J'accepte que les responsables de l'Association Sportive ou de l'UNSS autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin (rayez en cas de refus).

Numéro(s) de téléphone (en cas de besoin): ..... / .....

Fait à ....., le .....2016.

Signature: