

**ASSOCIATION SPORTIVE**

Activités proposées	Professeur	Jour	Horaire	Classe	Niveau min. exigé	Lieu des cours
MULTI ACTIVITES (sports de raquettes, sports collectifs, <b>escalade</b> /athlétisme)	Mme Chauveau	Vendredi	12h30/13h30	6 <sup>e</sup> à 4 <sup>e</sup> Mixte	Tous niveaux	Perverie
NATATION	M. Hadjiat-Delva	Lundi	17h40/19h15 18h45/20h20	6 <sup>e</sup> à Term. Mixte	Savoir nager 50 m (Test)	Piscine du Petit Port
BADMINTON	Mme Chauveau	Mercredi	12h45/14h45	6 <sup>e</sup> à Term Mixte	Tous niveaux	Perverie
PLONGEE SOUS-MARINE	M. Lambert	Mercredi	12h45/14h 13h45/15h00	6 <sup>e</sup> à Term. Mixte	Savoir nager 100 m (crawl et dos crawlé) Test	Piscine Léo Lagrange Ile Gloriette
BIEN ETRE / ENTRETIEN (pilate, yoga, Qigong)	M.Pavageau	Jeudi	12h30/13h30	Lycée Mixte	Tous niveaux	Perverie (salle de gym)
FUTSAL	M.Pavageau	Jeudi	16h45/17h45	4 <sup>e</sup> et 3 <sup>e</sup>	Tous niveaux	Perverie
ESCALADE	M.Auneau	Jeudi	12h30/13h30	Collège	Tous niveaux	Perverie
ATHLETISME	M. Auneau	Mercredi	14h45/16h15	6 <sup>e</sup> à Term	Tous niveaux	Perverie
HIP-HOP	M.Pavageau	Mardi	12h30/13h30	6 <sup>e</sup> à Term Mixte	Tous niveaux	Perverie
HANDBALL	M.Auneau	Uniquement en compétition		Lycée	Pas d'entraînement	

**LES INSCRIPTIONS AURONT LIEU LE LUNDI 14 SEPTEMBRE 2020**

Après les cours à partir de 17h00 à 18h15 (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) un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive de **l'activité en compétition** qui **sera valable 3 ans.**

Si vous avez fourni un certificat médical pour les années 2018/2019 ou 2019/2020, celui-ci reste valable. (Vous devrez, cependant, répondre à un questionnaire de santé lors de l'inscription en septembre).

**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 – BIEN ETRE/ENTRETIEN - FUTSAL	50€	42€	37€
Si votre enfant était déjà inscrit à une activité de l'AS en 2019-2020	35€	30€	26€
<i>Information : Réouverture le lundi 16 novembre 2020 de la piscine petit port pour cause de travaux.</i>	55€	47€	42€
NATATION + 6 € Bonnet de Bain de l'établissement			
Si votre enfant était déjà inscrit à l'AS Natation en 2019-2020	39€	33€	30€
PLONGEE Fin de validation saison 2019-2020 (sept-déc)	-	-	-
PLONGEE 12 séances (Janv-Juin)	66€	59€	54€

*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 21 SEPTEMBRE 2020.**

**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 \_\_\_\_\_

Renouvellement  Nouvelle inscription

## CATEGORIE :

Sénior (99-00)  Junior (01-02-03)  Cadet(te) (04-05)  Minime (06-07)

Benjamin(e) (08-09)  Poussin(e) 10-11)

➤ 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**

## POUR LES COMPETITIONS DU MERCREDI

➤ J'accepte d'être sollicité(e) quelquefois dans l'année pour aider aux transports des élèves lors des déplacements **Oui**  **Non**

➤ J'accepte d'aider à l'organisation des compétitions (chronométrage, secrétariat...) **Oui**  **Non**

## ENGAGEMENT DE L'ELEVE

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

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.

**CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION  
A LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Docteur en Médecine,

demeurant \_\_\_\_\_

certifie avoir examiné \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_ et n'avoir constaté, à ce jour,

aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des activités physiques et sportives en compétition dans le cadre de l'association sportive de la Perverie:

**Sports autorisés :**

<b>MULTI ACTIVITES</b>	
<b>NATATION</b>	
<b>BADMINTON</b>	
<b>PLONGEE SOUS-MARINE</b>	
<b>HIP-HOP</b>	
<b>ESCALADE</b>	
<b>BIEN ETRE/ENTRETIEN</b>	
<b>FUTSAL</b>	
<b>ATHLETISME</b>	

(Cocher le(s) sport(s) pratiqué(s))

**RAPPEL** : Pour la plongée, l'activité doit être spécifiée sur le certificat médical délivré par un Médecin du sport ou un Médecin de la Fédération Française d'Etudes et Sports sous-marins.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Cachet et Signature du Médecin :