



FICHE INSCRIPTION AS RONSARD 2017-2018

REPRISE DES ACTIVITES LE MERCREDI 13 SEPTEMBRE 2017

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), (père, mère, tuteur)
autorise l'élève (nom et prénom)
classe

à intégrer l'association sportive du collège Pierre de Ronsard, pour l'activité :

->**Basket** (le mercredi de 15h00 à 16h15 pour les Benjamins ou 16h15 à 17h30 pour les minimes au collège)

->**Escalade** (le mercredi de 12h30 à 14h30 à Brossolette arrivée MAX à 13h)

->**Badminton** (mercredi de 12h30 à 14h00 pour les minimes et 14h à 15h pour les benjamins au collège)

et accepte que les responsables de l'association sportive autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

Fait à, le

Signature :

ENGAGEMENT de l'ENFANT

Je soussigné (élève), m'engage à participer régulièrement aux activités de l'Association Sportive. En cas d'absence je m'engage à prévenir le professeur responsable.

Signature :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

NOM

PRENOM

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

DOMICILE

N° DE TELEPHONE des PARENTS: - domicile :

- travail :

PIECES A FOURNIR

- **Cotisation annuelle** : 2 FORMULES AU CHOIX (paiement par chèque à l'ordre de « AS collège Ronsard »)

FORMULE 1 :

Licence pour l'année = **30 euros**

FORMULE 2 :

Licence pour l'année + tee shirt de l'AS = **40 euros**