**Dossiers complets à transmettre UNIQUEMENT aux professeurs d’EPS avant le Mercredi 18 Septembre.**

**Nouveauté: Pour créer la licence: le mail d’un des parents doit être noté obligatoirement sur cette fiche.**

| **TARIFS :**  **Licence Volley, Tennis de Table, Double Dutch  :** **40€** pour l’année (correspondent aux frais de souscription à l’UNSS et d’assurance), en espèce ou chèque à l’ordre de l’AS collège Moulin des prés  **Licence pour CROSS uniquement : 2 €** pour l'événement du mercredi.    En plus : **Tenue(s)  Moulin des prés de Volley (maillot/ short /Pull)**  Pour représenter et identifier l’établissement lors des compétitions et entraînements. Nous bénéficions de remises très intéressantes grâce à nos partenariats.  Dans le cas de l’achat du maillot (et/ou short et/du Pull), merci de faire un règlement unique.  **🡪Prix du maillot : 23€**      **OUI  j’achète ce maillot        NON Merci**  **🡪Prix du short: 20 €**          **OUI  j’achète ce short           NON Merci**  **🡪Prix du Pull 30 €           OUI  j’achète ce pull          NON Merci**  *Taille : Essayage sur place le jour des inscriptions* | **AUTORISATION PARENTALE :**  **Je soussigné(e), Mrs – Mme \_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Père, Mère, Tuteur de l’élève \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Né(e) le** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C**lasse**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Autorise mon fils, ma fille, à participer aux activités sportives proposées par l’AS du collège Moulin des prés à l’intérieur et à l’extérieur de l’établissement (compétitions, journées découvertes, rencontres amicales …) dans le cadre de l’activité Volley-ball, Double Dutche, Cross et/ou Tennis de table.  J’ai pris connaissance des garanties proposées par l’assureur de l’Assurance sportive (MAIF) pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l’Association sportive.  **Signature :** |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS PERSONNELLES**  Numéro de téléphone du responsable légal:  Mail Obligatoire:  Santé de votre enfant (Asthme)  PAI au collège: Oui / Non  Règlement : Chèque ou Espèces  **Activités choisies par l’élève par ordre de préférence :**  **Jour des activités :** | **DROIT A L’IMAGE**  Je soussigné………………………… responsable légal, autorise ou n’autorise pas ( rayer la mention inutile) les enseignants d’EPS à photographier et ou filmer l’élève ………………………… à des fins pédagogiques et internes au collège moulin des Prés, ainsi que sur le site EPS du collège.  **Fait à le Signature du responsable légal** |