



ASSOCIATION SPORTIVE 2025-2026

AUTORISATION PARENTALE POUR LA PRATIQUE DE L'ASSOCIATION SPORTIVE AU COLLEGE et LYCEE SAINT JOSEPH

Je soussigné(e), Mme, Mr, Père, Mère, Tuteur, représentant légal de l'enfant né(e) le, scolarisé(e) au collège/lycée Saint Joseph en classe de à participer aux activités physiques de l'association sportives.

Signature des responsables légaux de l'enfant :

L'objectif de l'AS étant de permettre un développement physique complet de l'enfant, de lui donner le goût de l'effort, ainsi que de le pousser à donner le meilleur de lui-même quel que soit son niveau ou ses résultats.

Avant de s'engager, nous vous rappelons certaines conditions nécessaires à la participation à cette association sportive :

- S'engager pour l'ensemble de l'année scolaire avec une attitude solidaire envers les autres pratiquants (participation aux compétitions éventuelles), ponctuelle, assidue et sportive.
- Être motivé par la pratique de l'activité choisie.
- Accepter de représenter le collège lors des compétitions scolaires.
- Respecter le règlement intérieur durant les entraînements et compétitions

Mon enfant s'engage à participer à l'AS Saint Joseph dans les activités suivantes :

- FOOTBALL pour les 6^e et 5^e : le lundi de 12h30 à 13h50 avec Mr PIZZAGALLI
- RENFORCEMENT MUSCULAIRE pour les 4^e, 3^e et lycée : le lundi de 12h00 à 13h25 avec Mme SACHELLI
- TENNIS DE TABLE : le mardi de 12h30 à 13h50 avec Mr FOURET
- FOOTBALL 4^e et 3^e : le mardi de 12h à 13h25 avec Mr PIZZAGALLI
- VOILE (catamaran) : le mercredi de 13h30 à 16h30 (Rendez-vous à la base) avec Mme GRANDVILLIERS (12 places).
- BASKET : le jeudi de 12h30 à 13h50 avec Mme FOURET
- RENFORCEMENT MUSCULAIRE pour les 4^e, 3^e et lycée : le jeudi de 12h00 à 13h25 avec Mme SACHELLI
- AS RANDONNEE : le mercredi de 13h30 à 16h30 avec MR BARRAU

Pour obtenir une licence et ainsi pouvoir participer aux activités proposées, il faut amener (sous enveloppe et ensemble) au professeur d'EPS de l'activité cité ci-dessus :

- L'autorisation parentale ci-dessus remplie et signée sont à remettre à l'enseignant concerné par l'activité.
- Pour valider l'inscription, il est nécessaire de régler la cotisation de 20 euros sur le porte-monnaie électronique/école directe.

Votre enfant peut s'inscrire à plusieurs AS pour ce même prix de 20€

Les élèves demi-pensionnaires ayant AS à partir de 12h30 seront prioritaires à la cantine. Aucun panier repas ne sera accepté dans l'enceinte de l'établissement ou même pendant l'activité de l'AS.

L'équipe éducative se réserve le droit de réorganiser les activités en fonction du nombre d'élèves pour chaque activité. Vous en serez informé en temps utile.

INSCRIPTIONS DU 01/09/2025 au 19/09/2025
Début des cours la semaine du lundi 22 septembre

AS SAINT JOSEPH : FICHE SANTE DE L'ELEVE

Je soussigné(e), Mme, Mr, Père, Mère, Tuteur, représentant légal de l'enfant né(e) le, scolarisé(e) au collège/lycée Saint Joseph en classe de à participer aux activités physiques de l'association sportives.

Affirme l'exactitude des informations suivantes :

- * Mon enfant est asthmatique : oui non
- * Si mon enfant est asthmatique, il doit avoir sa ventoline en AS : oui non
- * Mon enfant à un autre traitement plus important à la maison : oui non
- * La date de naissance de mon enfant est :
- * Mon enfant à des problèmes de santé particuliers que l'enseignant doit savoir :
-
- * Numéros de téléphone à composer en cas d'urgence :
-
- * Adresse des responsables légaux de l'enfant :
-
- * Mon enfant pratique une/des activité(s) sportive(s) extra-scolaire(s) : oui non
- * Si oui, quelles pratiques sportives :
- * Nombre d'heures de pratique :
- * Mon enfant pratique une/des activité(s) sportive(s) en compétition : oui non

Signature des parents :

AS SAINT JOSEPH : AUTORISATION DE RAPATRIEMENT

AVEC LES POMPIERS SANS PERSONNEL EDUCATIF DU COLLEGE

Je soussigné(e), Mme, Mr, Père, Mère, Tuteur, représentant légal de l'enfant né(e) le, scolarisé(e) au collège/lycée Saint Joseph en classe de déclare autoriser le rapatriement de mon enfant vers l'hôpital en cas d'accident sous la responsabilité des pompiers sans présence de l'enseignant.

Fait le à

Signature des parents :

AS SAINT JOSEPH : DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), Mme, Mr, Père, Mère, Tuteur, représentant légal de l'enfant né(e) le, scolarisé(e) au collège/lycée Saint Joseph en classe de déclare autoriser mon enfant à être pris en photographie et en vidéo au cours de la pratique de l'AS avec une publication éventuelle des photographies au sein de la structure de l'établissement et sur le site internet du collège.

Fait le à

Signature des parents :

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplet attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.