



## ASSOCIATION SPORTIVE

COLLEGE LOU CASTELLAS - MARGUERITTES

### PROGRAMME 2023 / 2024 DES ACTIVITES

<b>LUNDI</b> Grand Gymnase	<b>GARDE LA PECHE</b> ( 4è , 3è )	12h30 à 13h30	Mr GRATALOUP
<b>LUNDI</b> Petit Gymnase	<b>DANSE</b>	12h30 à 13h30	Mme SIMONI
<b>MARDI</b> Grand Gymnase	<b>VOLLEY-BALL</b>	12h30 à 13h30	Mr CASTEL
<b>MARDI</b> Petit Gymnase	<b>BADMINTON</b> (Entrainement Compétition)	12h30 à 13h30	Mr GUIRAUD
<b>MARDI</b> T.C.Marguerittes	<b>TENNIS</b> (Licencié(e)s FFT, classé(e)s)	17h00 à 18h30	Mr GUIRAUD
<b>MERCREDI</b> Grand Gymnase	<b>VOLLEY-BALL</b>	12h30 à 14h00	Mr CASTEL
<b>MERCREDI</b> Divers sites	<b>PLEIN AIR</b>	13h00 à 16h00 (1fois / mois)	Mr GRATALOUP + autres prof EPS
<b>JEUDI</b> Grand Gymnase	<b>FOOTBALL</b> ( Filles )	12h30 à 13h30	Mr GREGEOIS
<b>JEUDI</b> Plateau EPS	<b>BASKET-BALL</b> tous niveaux	12h30 à 13h30	Mr GRATALOUP
<b>JEUDI</b> Petit Gymnase	<b>DANSE</b>	12h30 à 13h30	Mme SIMONI
<b>VENDREDI</b> Plateau EPS	<b>FUTSAL</b> ( Benjamins Garçons)	12h30 à 13h30	Mr GREGEOIS
<b>VENDREDI</b> Grand Gymnase	<b>BADMINTON</b> (Loisir tous niveaux)	12h30 à 13h30	Mr GUIRAUD



Collège Lou Castellas  
 13 rue des Cévennes  
 30320 Marguerittes  
 04 66 75 38 38

**ASSOCIATION SPORTIVE du COLLEGE**

Année scolaire 2023 - 2024

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) Mr, Mme .....

père, mère, tuteur

Demeurant au : .....

**Autorise mon fils, ma fille**

..... Né(e) le ..... En classe de .....

**A faire partie de l'Association Sportive du collège Lou Castellas de Marguerittes**

Deux activités peuvent être choisies pour gérer au mieux le suivi ou la participation aux compétitions, merci de les classer par vœux de priorités (Vœu 1, Vœu 2). **Attention** : 3<sup>è</sup> activité possible uniquement si « Plein Air » choisi !

Badminton	Basket-Ball	Danse	Futsal/Foot	Garde la pêche	Plein Air	Tennis	Volley-Ball
-----------	-------------	-------	-------------	----------------	-----------	--------	-------------

Vœu n° 1 : ..... Vœu n° 2 : ..... ( Vœu n° 3 : ..... )

Je m'engage à venir de manière assidue aux entraînements de ou des activités choisies avec une tenue sportive adaptée ainsi qu'à à prévenir mon professeur à l'avance en cas d'absence.

En outre, j'accepte que les responsables de l'association sportive autorisent en mon nom, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin (mention à rayer en cas de refus).

Des photos (collectives ou individuelles) peuvent être prises et diffusées pour les besoins d'un article de presse ou pour illustrer le site web du collège.

J'accepte / je n'accepte pas que la photo de mon enfant soit diffusée dans un article de presse ou pour illustrer le site web du collège (mention inutile à rayer).

Renseignements complémentaires :

Numéro de téléphone portable : .....

Adresse internet (facultatif) : .....

Fait à ..... le .....

Signature parentale :

Pièce à joindre :

- Chèque de 25 euros libellé à l'ordre de l'Association Sportive du collège de Marguerittes  
 OU chèque de 30 euros avec 1 gourde de l'AS avec logo.

Le certificat médical n'est plus obligatoire pour la pratique scolaire (loi de modernisation du système de santé, 26 janvier 2016).