

Pièces à fournir :

- pages 2 à 5 du dossier (complétées et signées)
- le document d'inscription à l'AS (conseillé mais non obligatoire)

Important :

Le dossier est à rendre **COMPLET** à un professeur d'EPS ,

à Mme NIVAULT ou à Mme LHUILLERY

ou

à envoyer par mail à : optionsportpartagechato9@gmail.com

avant **le 20 juin 2022**

Règlement :

L'option « sport partagé » permet à des élèves, en situation de handicap ou non, d'avoir deux heures supplémentaires d'EPS, intégrées dans l'emploi du temps, afin de partager ensemble diverses pratiques sportives.

Cette option a pour but le partage d'expériences humaines et physiques ainsi que l'engagement dans la préparation et l'accomplissement de différentes compétitions sportives (run and bike, badminton, cross, multi-activités...) pouvant conduire jusqu'aux épreuves académiques et nationales UNSS.

Entraide et bienveillance entre élèves, intégration et développement de l'esprit d'équipe, sentiment d'appartenance à une équipe au-delà des différences, sentiment commun de réussite, développement du goût de l'effort, sentiment d'accomplissement, motivation individuelle et collective, transfert positif sur les apprentissages en général sont aussi les valeurs recherchées au sein de cette option.

- L'inscription à l'option sport partagé est faite pour l'année scolaire 2022/2023
- L'élève doit avoir une tenue adaptée (tenue EPS) lors des deux heures d'option
- En cas d'absences, de dispenses, le règlement appliqué est celui du règlement intérieur du collège
- Une exclusion temporaire ou définitive peut être proclamée si l'élève n'a pas un comportement adapté lors des heures d'option mais aussi en vie scolaire ou en classe. De même si les résultats scolaires ne sont pas suffisants.

Mr/ Mme ont pris connaissance du règlement de l'option « sport partagé » et décident d'inscrire/ de réinscrire leur enfant.....

Date et signatures :

....., élève du collège Jean JOUDIQU, a pris connaissance du règlement de l'option sport partagé et décide de s'inscrire/ se réinscrire .

Date et signature :

Partie administrative :
la sportive / le sportif:

Nom : Sexe : F / M

Prénom : Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Adresse complète :

Les représentants légaux

	Parents :		Autre responsable légal
NOM/ Prénom :			
Adresse (si différente de l'enfant)			
N° de téléphone fixe			
N° de téléphone portable			
N° de téléphone du travail			
Adresse mail			

Partie scolaire :

	Année scolaire 2021/2022	Année scolaire 2022/2023
Classe		
L.V et options	-latin : oui /non -section foot : oui/non -LV1 : -LV2 :	-latin : oui /non -section foot : oui/non -LV1 : -LV2 :

Partie sportive

➤ Sport(s) pratiqué(s) en club : oui/ non
Si oui lequel/lesquels:

➤ Sports pratiqués à l'Association sportive du collège : Oui/non
Si oui lequel/lesquels :

➤ Taille T-shirt/sweat :

➤ Taille Pantalon/short :

Partie droit à l'image :

Mr/ Mmeaccepte que mon enfant soit pris en photo ou filmé dans le cadre des activités de l'option sport partagé : oui / non
et que ces photos soient diffusées (cocher les cases en cas d'accord)

- Blog du collège
- Site internet du collège
- Affichage au collège
- Diaporama de la journée portes ouvertes

Date et signature :

Partie autorisation parentale :

En cas d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (avec ou sans anesthésie) y compris l'hospitalisation, j'autorise (1) les enseignants de l'option « sport partagé » à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Je certifie également que mon fils (ma fille) est à jour de ses vaccinations.

N° de Sécurité Sociale : _____

Tèl. (appel urgent) : _____

(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant

Date et Signature précédées de la mention "lu et approuvé"

<u>NOM et Prénom de l'élève</u>	<u>Classe</u>	<u>Tél</u> 1: 2:
Je réside à Châteauneuf : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non J'ai un dossier MDPH : oui <input type="checkbox"/> non	<u>Né(e) le</u>	<u>Mail</u>

**Règlement de 22 euros de la cotisation, en espèce, ou par CHEQUE (à l'ordre de l'AS collège Jean Joudiou)
 OU 27 euros avec la gourde de l'Association Sportive du collège.**

ENGAGEMENT DU SPORTIF

J'adhère volontairement à l'Association Sportive et je m'engage à :

- ⇒ Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi
- ⇒ Respecter l'arbitre, le juge en acceptant toutes ces décisions
- ⇒ Respecter les installations et les transports mis à ma disposition
- ⇒ Respecter les adversaires en restant modeste, honnête, fair-play
- ⇒ Respecter mes partenaires en tenant mes engagements de début d'année
- ⇒ Représenter le mieux possible ma classe, mon équipe, mon établissement, ma ville, mon département, mon académie lors de toutes les manifestations sportives

Signature de l'élève :

AUTORISATION PARENTALE pour l'année scolaire en cours

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (Nom Prénom) :

⇒ Autorise mon enfant (Nom Prénom) : Classe :

- À participer aux activités de l'association sportive de l'établissement et aux compétitions UNSS.
- À emprunter les transports mis en place.
- À être filmé ou photographié pour la création de la licence, et du calendrier AS.

L'image de votre enfant ne sera pas communiquée, ni vendue à d'autres personnes et ne portera pas atteinte à sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation. Vous pourrez à tout moment vérifier et disposer du droit de retrait de cette publication.

⇒ **CERTIFICAT MEDICAL** : J'ai pris connaissance que mon enfant n'a plus besoin de fournir un certificat médical pour l'obtention de la licence. Le code de l'éducation (article L552-4) stipule que « tout élève apte à l'éducation physique et sportive est réputé apte aux activités physiques et sportives volontaires » sauf pour les activités suivantes (article L231-2-3) : **rugby, boxe, tir sportif, plongée subaquatique** (ne comprend pas le hockey subaquatique), spéléologie

⇒ Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à prendre toute disposition concernant mon enfant en vue de le faire hospitaliser ou de faire assurer une intervention chirurgicale rendue nécessaire par avis médical. (3)

⇒ ***J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS***

Signature du responsable :