**AUTORISATION DE PRATIQUE SPORTIVE**



 **Découverte Option Basket Filles et Garçons**

**Mercredi 30 mai 2018 13h30-15h30**

**Gymnase Nelson Paillou Villenave d’Ornon**

Je soussigné(e)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Responsable de l’élève ………………………………………………………………………..….……., né(e) le……………………………………

Classe :……………………………. Ecole :…………………………………….. (Fille □ Garçon□)

\*Autorise mon enfant à participer à l’après-midi Découverte de l’option basket-ball organisé par le collège Pont de la Maye au Gymnase Nelson Paillou **le mercredi 30 mai 2018 pour les élèves de CM2 de 13h30 à 15h30.**

Personnel encadrant : Mme Ducournau Professeur d’EPS

Mon enfant se présentera avec une tenue de sport adéquate (chaussures propres dans un sac à part) ainsi qu’avec une bouteille d’eau.

Suite à cet après-midi, un mail vous sera envoyé pour que vous confirmiez ou non la participation de votre enfant à l’option.

**Adresse mail** : …………………………………………………………………..@..........................................

 Concernant le retour de mon enfant à mon domicile après l’après-midi d’essai,

Je viendrai chercher mon enfant au gymnase

 Je l’autorise à rentrer seul

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Renseignements concernant votre enfant :

* Problème(s) de santé ou traitement pour la pratique sportive :

 □ Oui le(s)quel(s) :……………………………………………………………………………………………..……………………………

 □ Non

 •Vécu sportif de votre enfant: Mon enfant pratique en club

 □ Oui Si oui, quel sport:………………………………………………………………………………………..………………………

 □ Non

Assurance de l’élève (compagnie et N° de contrat) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Personne à prévenir en cas d’accident (responsable légal) :

Nom…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........…………

Téléphone……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Autorise le responsable de l’encadrement à prendre les dispositions nécessaires en cas d’accident.

A ……………………………….., le……………………………………

 Signature…………………………….…………..