



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.

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

Personnel encadrant :

- Mme Ducournau Professeur d'EPS

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.....