

## Circulaire de l'Association Sportive J.Cassaigne

L'Association Sportive (l'AS) est ouverte à tous les élèves du lycée.

Avec un seul paiement de **28 €**, les élèves peuvent pratiquer **TOUTES LES ACTIVITES**, ou celle de leur **choix** parmi :



### Activités régulières :

Sports collectifs (rugby/foot/futsal/basket/volley) - Badminton - Escalade - Danse - Step - Musculation- Fitness

Activités proposées en compétition ponctuelle (le mercredi): Rugby, Cross, Foot, Futsal, Danse, Escalade, Basket, Handball, Badminton, Natation ...

Journées ponctuelles promotionnelles : Ski, Raid, Beach



Les entrainements se pratiquent au sein du lycée **entre midi et deux, le mercredi après midi et le soir après 17h.**

Toutes les **informations** (horaires, lieux des entraînements, matchs, calendrier des rencontres,...) sont affichées chaque semaine sur le **panneau de l'AS** au gymnase ou sur le site **facebook « AS Jean Cassaigne »**.

### Pour adhérer, il faut avoir son dossier complet:

L'autorisation parentale pour les mineurs (fiche d'inscription ci-jointe)

**Le paiement de 28€ (ordre « AS Jean Cassaigne »)**



Un sac de sport floqué Jean Cassaigne sera remis à la suite de l'adhésion

L'équipe EPS

## Engagement du sportif

### Je m'engage à:



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

Date et signature de l'élève :

## FICHE D'INSCRIPTION



### 1/ AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e) .....père, mère, tuteur,

représentant légal, autorise mon enfant (nom, prénom, classe, date de naissance).....

à participer aux activités de l' Association Sportive du Lycée Jean Cassaigne et autorise l'enseignant responsable, à prendre, en cas d'accident, toute mesure dicté par l'urgence.

Compagnie d'assurance (tél) :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone travail :

Téléphone domicile :

Fait à ..... Le .....

Signature du responsable :