



FICHE D'INSCRIPTION AS 2026-2027

L'AS, c'est l'association Sportive du collège. Elle te permet de découvrir ou de te perfectionner dans une ou plusieurs activités sportives. Plusieurs séances d'essai sur la 1^{ère} période te sont proposées pour choisir 2 activités maximum. Pour t'inscrire, il suffit de rendre à ton enseignant d'EPS cette fiche d'inscription accompagnée du règlement de 10 € en **chèque** à l'ordre de l'« association sportive St Robert » pour le **vendredi 6 novembre**. Tu seras alors adhérent de l'AS du collège, couvert par l'assurance liée à la licence et recevras un tee-shirt (6^{ème}). Les 5e-4e-3e ont le choix entre un t-shirt et un sac au nom de l'Etablissement. **Après cette date, tu t'engages à assister aux différents entraînements et rencontres programmés au cours de l'année scolaire.** Toute absence devra être justifiée et anticipée. Pique-nique à prévoir les mercredis.

Initiation Cirque 6e-5e



Mardi 16h30 à 17h30
Mercredi 13h à 14h30

Handball



Lundi 11h30-12h (4e-3e) selon période
Mardi 11h30-12h (6e-5e)
Mercredi 12h30-15h (selon planning - tous niveaux)

Course d'orientation



Sorties le Mercredi selon planning défini par période (12h30-17h au plus tard, selon site) + 1 entraînement par période le samedi matin où les parents sont les bienvenus
Une variante de l'activité sera proposée sous forme de raid en équipe de 3 avec votre VTT (1 rendez-vous dans l'année)

Danse Modern Jazz



Lundi 16h30-17h30 (6e 5e)
Mardi 12h-12h30
ou
Jeudi 12h30-13h00 (4e 3e)

Tennis de table

Lundi 16h30-17h30 tous niveaux
Vendredi 11h30-12h 4e-3e
12h30-13h 6e-5e en P1



Cross



4 mercredis après-midi au maximum :
· district
· comité
· territoire
· national
selon qualifications

Talon réponse et règlement par chèque à rendre dans une enveloppe nominative avec classe, quelle que soit la réponse, à l'enseignant d'EPS avant le Vendredi 6 novembre 2026

Madame-Monsieur _____, responsable légal de _____ né(e) le _____ en classe de _____

L'autorise(nt) à pratiquer la ou les activité(s) suivante(s) : _____

Tél portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Médecin et hôpital vers lesquels je désire que l'enfant soit orienté en cas d'accident : _____

S'il s'agit d'une nouvelle adhésion 6èmes		Tshirt	Taille ..10...12...14.. S...M...L...XL
S'il s'agit d'un renouvellement d'adhésion 5e-4e-3e	Ou	Tshirt	Taille...10...12...14.. S...M...L...XL
		Sac	

Signature des parents :

Signature de l'enfant :