

## Association sportive du Collège Trois Mares 2022/2023

*A la rentrée scolaire 2022-2023, les professeurs d'EPS organisent 2 semaines de « découverte » des activités sportives pratiquées dans le cadre de l'Association Sportive du collège. Cet événement sera l'occasion pour votre enfant de découvrir l'A.S. du collège, les professeurs d'EPS qui encadrent, les lieux, jours et horaires de pratique.*

LUNDI 29 AOÛT	MARDI 30 AOÛT MARDI 6 SEPT	MERCREDI 31 AOÛT MERCREDI 7 SEPT	MERCREDI 31 AOÛT MERCREDI 7 SEPT	JEUDI 1er SEPT JEUDI 8 SEPT
DE 12h05 à 13h00 <b>TCHOUKBALL</b> M. RIVIERE	DE 12h05 à 13h00 <b>BADMINTON</b> MME ARNAUD	DE 12h30 à 14h20 <b>NATATION</b> MME BOYER	DE 12h30 à 13h30 <b>TENNIS</b> M. BESSON	DE 12h05 à 13h00 <b>TENNIS</b> M. BESSON
MARDI 30 AOÛT MARDI 6 SEPT	MARDI 30 AOÛT MARDI 6 SEPT	MERCREDI 31 AOÛT MERCREDI 7 SEPT	JEUDI 1er SEPT JEUDI 8 SEPT	VENDREDI 2 SEPT VENDREDI 9 SEPT
DE 12h05 à 13h00 <b>TENNIS DE TABLE</b> MME PICHONNIERE	DE 12h05 à 13h00 <b>TCHOUKBALL</b> M. RIVIERE	DE 12h30 à 14h15 <b>VOLLEY-BALL</b> M. SCHMIT DE 13h45 à 15h30 <b>VOLLEY-BALL</b> M. TOMIETTO	DE 12h05 à 13h00 <b>TENNIS DE TABLE</b> MME PICHONNIERE	DE 12h05 à 13h00 <b>BADMINTON-TT</b> MME ARNAUD MME PICHONNIERE

*Afin d'y participer, chaque enfant devra remplir l'autorisation parentale ci-dessous et venir avec sa tenue de sport.*

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) père, mère, tuteur .....  
 autorise l'élève ( nom, prénom ) .....  
 Né (e) le ..... Classe .....Ext ou DP (entourer la mention juste)  
 Adresse .....

N° tel fixe: 02/62/..... GSM: 06/9.....

à participer aux activités de « découverte » de l'association sportive du Collège Raymond Vergès.

J'accepte que les responsables de l'Association Sportive ou de l'UNSS prennent toutes les dispositions utiles en cas d'accident\* \* Rayer si vous n'acceptez pas.

Date :

Signature :

## Association sportive du Collège Trois Mares 2022/2023

*A la rentrée scolaire 2022-2023, les professeurs d'EPS organisent 2 semaines de « découverte » des activités sportives pratiquées dans le cadre de l'Association Sportive du collège. Cet événement sera l'occasion pour votre enfant de découvrir l'A.S. du collège, les professeurs d'EPS qui encadrent, les lieux, jours et horaires de pratique.*

LUNDI 29 AOÛT	MARDI 30 AOÛT MARDI 6 SEPT	MERCREDI 31 AOÛT MERCREDI 7 SEPT	MERCREDI 31 AOÛT MERCREDI 7 SEPT	JEUDI 1er SEPT JEUDI 8 SEPT
DE 12h05 à 13h00 <b>TCHOUKBALL</b> M. RIVIERE	DE 12h05 à 13h00 <b>BADMINTON</b> MME ARNAUD	DE 12h30 à 14h20 <b>NATATION</b> MME BOYER	DE 12h30 à 13h30 <b>TENNIS</b> M. BESSON	DE 12h05 à 13h00 <b>TENNIS</b> M. BESSON
MARDI 30 AOÛT MARDI 6 SEPT	MARDI 30 AOÛT MARDI 6 SEPT	MERCREDI 31 AOÛT MERCREDI 7 SEPT	JEUDI 1er SEPT JEUDI 8 SEPT	VENDREDI 2 SEPT VENDREDI 9 SEPT
DE 12h05 à 13h00 <b>TENNIS DE TABLE</b> MME PICHONNIERE	DE 12h05 à 13h00 <b>TCHOUKBALL</b> M. RIVIERE	DE 12h30 à 14h15 <b>VOLLEY-BALL</b> M. SCHMIT DE 13h45 à 15h30 <b>VOLLEY-BALL</b> M. TOMIETTO	DE 12h05 à 13h00 <b>TENNIS DE TABLE</b> MME PICHONNIERE	DE 12h05 à 13h00 <b>BADMINTON-TT</b> MME ARNAUD MME PICHONNIERE

*Afin d'y participer, chaque enfant devra remplir l'autorisation parentale ci-dessous et venir avec sa tenue de sport.*

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) père, mère, tuteur .....  
 autorise l'élève ( nom, prénom ) .....  
 Né (e) le ..... Classe .....Ext ou DP (entourer la mention juste)  
 Adresse .....

N° tel fixe: 02/62/..... GSM: 06/9.....

à participer aux activités de « découverte » de l'association sportive du Collège Raymond Vergès.

J'accepte que les responsables de l'Association Sportive ou de l'UNSS prennent toutes les dispositions utiles en cas d'accident\* \* Rayer si vous n'acceptez pas.

Date :

Signature :