

ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE ST EXUPERY (ERMONT)

CHARTRE DE BONNE CONDUITE

- Je m'engage à être ponctuel au point de rendez-vous fixé par le professeur pour ne pas retarder le groupe.
- Je m'engage à effectuer les déplacements aller-retour dans le calme et la bonne humeur. Cela permet notamment avant la rencontre, de ne pas perturber le groupe et de bien se concentrer.
- Je m'engage à surveiller mon langage et à avoir des paroles respectueuses envers mes coéquipiers, mes adversaires, les arbitres ainsi que tous les adultes.
- Je m'engage à toujours avoir une tenue adaptée au sport que je vais pratiquer, à retirer mes bijoux (pour éviter pertes et blessures) ainsi que tous les accessoires inutiles : écouteurs, baladeurs, casquettes ... etc.
- Je m'engage à respecter le matériel et les installations mises à notre disposition, pour que ceux qui me succèdent les retrouvent dans un bon état et puissent ainsi pratiquer dans les meilleures conditions.
- Je m'engage à garder mon sang-froid dans tout type de situation. Je réponds par le silence, l'indifférence et le jeu.
- Je m'engage en cas de problème ou de litige, voire d'injustice, à en référer au capitaine qui est le seul interlocuteur de l'arbitre sur le terrain.
- Je m'engage à saluer tous mes adversaires, les arbitres ainsi que les professeurs en début et en fin de rencontre quel que soit l'issue de celle-ci, victoire ou défaite.
- Je m'engage à être à l'écoute des conseils donnés par mon professeur et à toujours respecter sa décision.

En m'inscrivant à l'AS du collège, je m'engage à respecter les 9 articles ci-dessus.
Le non-respect d'un de ces engagements entraînera automatiquement des sanctions sportives ou scolaires.

SIGNATURE DE L'ELEVE

Lu et approuvé à Ermont, le



INSCRIPTION 2024/2025

Chq-Esp / N°Licence

.....

Pour s'inscrire : fournir le document d'inscription complété et signé + 30€ (espèces ou chèque à l'ordre de l'Association Sportive du collège St Exupéry). Certificat médical non obligatoire.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

NOM : père/mère/représentant légal

Adresse :

Téléphone :

Autorise mon enfant nommé ci-dessous à participer aux activités de l'Association Sportive du collège St Exupéry :

NOM : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Entourez le(s) activité(s) choisie(s)

	6e-5e 14h30-16h	4e-3e 13h-14h30
Basket	Gymnase St-Exupéry	Gymnase St-Exupéry
Futsal	13h-14h30 Gymnase Renoir	14h30-16h Gymnase Renoir
Circuit training		14h-16h Dojo
Haltérophilie		13h-14h30 Gymnase St-Exupéry

Autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence une intervention médicale en cas de nécessité.

Autorise les enseignants à utiliser, dans le cadre pédagogique (site internet du collège, publications, reportages) des photos de mon enfant prises au cours des activités sportives.

**OUI
NON**

Atteste que mon enfant ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique d'activités sportives.

SIGNATURE DU RESPONSABLE

Lu et approuvé à Ermont, le