



## Association Sportive (AS) du collège Dumbéa-Sur-Mer

### Fiche d'inscription 2026

Le planning des entrainements aux activités :

Activités	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Mme MULLER</b>		Volley-Ball (16h-17h)	Trails, cross, natation et activités découvertes		Volley-Ball (11h45 – 12h45)
<b>Mme. REUILLARD</b>		Athlétisme (11h45- 12h45)		Athlétisme (11h45- 12h45)	Athlétisme (11h45- 12h45)
<b>M. ROLLY</b>	Futsal (11h45 – 12h45)		Futsal (12h – 14h)		
<b>M. SALEMA</b>	Basket (11h45 -12h45)	Basket (11h45 – 12h45)		Basket (11h45 -12h45)	
<b>Mme. GIRAULT</b>	Tennis de table (11h45-12h45)		Tennis de table (12h-13h)		Tennis de table (11h45- 12h45)

La participation aux cross UNSS (en juillet) , aux trails est possible en parallèle, sans surcoût.

#### Pour vous inscrire, merci de

- Remplir, détacher et remettre à un professeur d'EPS le coupon ci-dessous
- Régler la somme de **3500 francs**, en espèce ou par chèque à l'ordre de « **Association Sportive du collège de Dumbéa-sur-mer** » ou via le « clic & mov » (QR code à télécharger et à scanner par un professeur d'EPS)
- Prévoir une tenue adaptée : chaussures de sport fermées, T-shirt EPS, short ou legging.
- **Un élève n'ayant pas sa tenue ne sera pas accepté à l'entraînement et aux rencontres UNSS**
- L'inscription engage l'élève à participer aux compétitions dans la ou les activités choisies.
- Lors des déplacements, fournir l'autorisation parentale remplie et signée.

#### ----- Coupon à rendre avec le paiement -----

Je soussigné, \_\_\_\_\_, certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et des obligations relatives à la pratique sportive au sein de l'AS du collège de Dumbéa-sur-mer . Je certifie avoir souscrit une assurance couvrant les risques et accidents corporels pour mon enfant (attestation à déposer au collège si cela n'a pas été fait).

Je souhaite que mon enfant : \_\_\_\_\_

( Né le \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ ) participe aux activités de l'association.

Activité(s) choisie(s): \_\_\_\_\_

Autorisation au droit à l'image (publication Facebook collège et site web UNSS) :  Oui  Non

Email et/ou Téléphone du parent / responsable : \_\_\_\_\_

Date et signature : \_\_\_\_\_

CADRE RESERVE AUX ENSEIGNANTS

Nom :

Prénom :

Classe :

Professeur (Date):

Numéro de licence :

Espèces ou chèque (numéro et banque) ou clic & mov :