



INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE 23-24

LES ACTIVITES

LUNDI	MARDI	MERCREDI		VENDREDI
Football/Futsal (Mme FRENAY) (22 places) 12h40 – 13h25 Terrain du collège Ou Gymnase Mt Valérien	Gymnastique loisir (Mme TARIFA) (20 places) 12h30-13h25 Gymnase Mt Valérien	Gymnastique compétition (Mme TARIFA) (20 places) 12h30-14h Gymnase Mt Valérien	Rugby féminin (Mme QUERE et Mme FRENAY) (30 places) 14h30-16h Stade Jean Moulin (Suresnes)	Tennis de table (Mme TARIFA) (30 places) 12h40-13h25 Gymnase du collège
	Step (Mme FRENAY) (21 places) 12h30-13h25 Gymnase du collège	Badminton (Mme QUERE et M.HUET) (25 places) 12h30-14h Gymnase Mt Valérien	Basket-ball (M.HUET) (25 places) 14h30-16h Gymnase Romain Rolland	

Les élèves sont attendus et repartent directement des lieux de pratique.
Les entraînements reprennent à partir de la semaine du **18 septembre 2023**.

MODALITES D'INSCRIPTION

- Inscrire l'élève auprès d'un professeur d'EPS** en complétant et transmettant les documents suivants :
 - l'**autorisation parentale** dûment complétée et signée
 - **une cotisation de 30 Euros** (p@ss92, espèces ou chèque à l'ordre de l'AS du collège les Chênevreux)
 - **une photo d'identité récente**
 - un certificat médical (uniquement pour les élèves s'inscrivant au rugby féminin)
- Valider l'inscription de votre enfant sur la plateforme UNSS** (OPUSS) grâce au lien qui vous sera transmis par mail. **Sans cette validation, votre enfant ne pourra pratiquer.**

PROCEDURES SUR LE SITE UNSS (OPUSS) – 4 étapes

- Lors de la réception du mail, vous devrez **indiquer la date de naissance de votre enfant** pour accéder à sa fiche licence.
S'il y a une erreur de date de naissance, un message s'affichera et vous devrez prendre contact avec un professeur d'EPS.
Si la date est correcte, appuyer sur le bouton « Valider la licence ».
- Vérifier et modifier les informations de la licence** si besoin, directement dans le tableau.
- Renseigner obligatoirement les trois éléments** suivant :
 - Le droit à l'image « Oui ou non »
 - Conditions d'utilisation des données « Lu et pris connaissance »
 - Assurance et règlement « Lu et pris connaissance »
- Valider l'ensemble des données** de la licence

Validation fiche élève

Êtes-vous sûr de vouloir valider les informations relatives à votre enfant ainsi que les activités qu'il pourra pratiquer ?
Une fois la validation enregistrée vous devrez vous adresser à l'enseignant d'EPS de votre enfant pour modifier ces informations.

X annuler



Informations réservées aux professeurs d'EPS

N° de licence UNSS : : _____

Cotisation : _____

Photo d'identité : _____

AUTORISATION PARENTALE
AS Collège les Chênevreux

NOM Prénom de l'élève : _____ Classe : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Activités qui seront pratiquées à l'Association Sportive : (Cochez le/les sports que votre enfant va pratiquer)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> FOOTBALL lundi 12h30-13h30 (<i>Collège</i>) | <input type="checkbox"/> GYMNASTIQUE loisir mardi 12h30-13h30 (<i>complexe sportif des Chênevreux</i>) |
| <input type="checkbox"/> BASKET BALL mercredi 14h30-16h (<i>gym R.Rolland</i>) | <input type="checkbox"/> GYMNASTIQUE compétition mercredi 12h30-14h (<i>complexe sportif des Chênevreux</i>) |
| <input type="checkbox"/> TENNIS DE TABLE vendredi 12h30-13h30 (<i>Collège</i>) | <input type="checkbox"/> STEP mardi 12h30-13h30 (<i>Collège</i>) |
| <input type="checkbox"/> BADMINTON mercredi 12h30-14h (<i>complexe sportif des Chênevreux</i>) | <input type="checkbox"/> RUGBY FÉMININ mercredi 14h30-16h (<i>Stade Jean Moulin à Suresnes</i>) |

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) madame-monsieur _____ père, mère, représentant légal de l'enfant _____ :

- autorise mon enfant à participer aux activités de l'Association Sportive du collège les Chênevreux.
- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer, en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité .

Pour vous joindre en cas d'urgence, d'absence de votre enfant ou si nécessaire :

Nom du **contact n°1** : _____

Nom du **contact n°2** : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de téléphone : _____

SANTE

Informations importantes à connaître sur l'enfant (traitement médical, blessures, allergies, problèmes articulaires, etc) :

ASSURANCE

- Je suis informé(e) que cet élève est assuré (contrat collectif MAIF) par l'association sportive de l'établissement et que je peux contracter une assurance complémentaire individuelle accident si je le souhaite (informations supplémentaires sur le site du collège).

DROIT A L'IMAGE

- J'autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à prendre des photos ou vidéos de mon enfant.
- J'autorise les enseignants d'EPS à les intégrer sur le site de l'établissement : <http://www.clg-chenevreux-nanterre.ac-versailles.fr>

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Aux fins de gestion de la pratique sportive et des compétitions organisées directement ou indirectement par l'Union Nationale du Sport Scolaire (UNSS), nous sommes amenés à solliciter des données personnelles concernant votre enfant licencié à l'UNSS pour la durée de validité de ladite licence. L'adhésion à l'UNSS vaut autorisation pour l'association UNSS de collecter, d'enregistrer et de stocker les données nécessaires. Outre les services internes de l'UNSS, les destinataires de ces données sont, à ce jour, les fédérations françaises délégataires du sport concerné par la pratique sportive du licencié, ainsi que les sous-traitants de l'UNSS tels que ses assureurs ou l'hébergeur des données de l'UNSS. Ces informations sont réservées à l'usage des services concernés et ne peuvent être communiquées qu'à ces destinataires. En tant que responsable légal du mineur licencié, vous bénéficiez notamment d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en adressant directement une demande au responsable de ces traitements Madame Marie-Céline COURTET à l'adresse daf@unss.org. La politique générale de protection des données est consultable sur le [site internet de l'UNSS](#) ainsi que sur son extranet OPUSS.

- Je déclare être informé du Règlement Général sur la Protection des Données
- J'autorise les personnes en charge de la demande UNSS à renseigner les rubriques suivantes :

	<u>ELEVE</u>	<u>RESPONSABLE PARENTAL</u>
<u>NOM</u> <u>Prénom</u>	_____ _____	_____ _____
<u>Sexe</u>	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
<u>Adresse mail</u>	_____@enc.hauts-de-seine.fr	_____@_____
<u>Niveau de certification jeune officiel</u>	Oui Non	

Fait le, ____ / ____ / _____ à _____

Signature de l'élève :

Signature du/des responsable(s) légaux :