

COLLEGE SAINT JOSEPH - USMC

OPTION FOOT

6^e-5^e et 4^e-3^e

GARÇONS ET FILLES LICENCIÉS DANS UN CLUB DE FOOTBALL

24
25



DOSSIER D'INSCRIPTION

COLLÈGE SAINT JOSEPH
COLLEGE@SAINTJOSEPHCOSSE.COM
02 43 98 80 68

UNION SPORTIVE MÉRAL COSÉ
E.RESTIF@USMERALCOSSE.FR
06 38 03 55 02

DOSSIER INSCRIPTION

Depuis septembre 2022, le collège et l'USMC travaillent en partenariat afin de proposer aux élèves qui le souhaitent une pratique plus intensive du football, tout en suivant un cursus scolaire classique.

Cette **Option Foot** a pour objectifs de créer les conditions de réussite scolaire et sportive en aménageant leur emploi du temps, de développer leur capacité d'organisation et de gestion du temps de travail et de développer leur envie de progresser scolairement et sportivement.

L'engagement scolaire reste la priorité. En conséquence, la participation à cette option pourrait être révisée par le conseil de classe, en cours d'année, si l'investissement scolaire était insuffisant ou que l'attitude au collège ou pendant les entraînements était inadaptée.

Pour information, cette option ne permet pas d'avoir des points au DNB (contrairement au latin).

Quelle organisation pour l'année 2024/2025 ?

- En classe de 6ème et de 5ème, les entraînements seront réalisés sur le temps d'atelier, le jeudi (de 15h15 à 16h45), en présence d'un éducateur du club.
- En classe de 4ème et 3ème, les entraînements seront le vendredi entre 11h20 et 13h, en présence d'un éducateur du club.

Les élèves intéressés compléteront, tous les ans, un dossier d'inscription et participeront à des tests sportifs à chaque fin d'année scolaire.

Dossier d'inscription à retourner **avant le 6 mai 2024** au **secrétariat** du collège Saint Joseph : 8 rue de l'Huilerie, 53230 Cossé-Le-Vivien.

ÉLÈVE :

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Adresse mail :@.....

RESPONSABLE LEGAL :

Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone domicile :/...../...../...../..... Téléphone travail :/...../...../...../.....
Numéro de Portable :/...../...../...../.....
Adresse mail :@.....

SIGNATURE ELEVE

SIGNATURE RESPONSABLE LEGAL

Nom de l'établissement fréquenté en 2022/2023 :
Adresse de l'établissement :
Classe fréquentée en 2022/2023 : CM2 6^e 5^e 4^e
Club fréquenté ou AS fréquentée :
Classe demandée pour la rentrée 2023/2024 : 6^e 5^e 4^e 3^e

Pièces à fournir :

- Dossier d'inscription **AVANT le 6 mai 2024.**
- Certificat médical confirmant les vaccins à jour et la non contre-indication à la pratique du football.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)autorise mon enfant.....

- A participer aux tests de sélection qui auront lieu le **mercredi 12 juin 2024** à 14h au terrain municipal de Cossé-le-Vivien.
- A intégrer le groupe Option Foot pour l'année 2024-2025, s'il est sélectionné par la commission.

Sous la responsabilité de l'éducateur sportif et du professeur d'EPS, **le règlement intérieur de l'établissement s'applique** pendant tous les temps de l'option foot.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de la santé de mon enfant, et à le diriger vers l'établissement hospitalier le plus proche.

Fait à : Le :

Signature du responsable légal : « Précédé de la mention « Lu et approuvé »

AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTOS

Je soussigné(e)....., autorise l'USMC et le collège Saint Joseph à diffuser la photo de mon enfant sur les différents moyens de communication « réseaux sociaux – site internet (club/collège/AS/ligue/FFF) – presse locale... ».

Fait à : Le :

Signature du responsable légal précédé de la mention « Lu et approuvé » :

AUTORISATION DE DEPLACEMENT

Je soussigné(e) , autorise mon enfant.....

- à se rendre à pieds aux diverses lieux d'entraînements (terrain de Beausoleil ou de l'USMC) avec un éducateur de l'USMC et un professeur du collège Saint Joseph.
- En cas de besoin, autorise mon enfant à prendre le car depuis le parking de l'Oriette ou m'engage à le récupérer au parking de l'Oriette après la séance de 16h40 le jeudi.

Fait à : Le :

Signature du responsable légal précédé de la mention « Lu et approuvé » :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Nom et Prénom de l'assuré social :

N° de sécurité sociale :

Nom et adresse de votre Centre de Sécurité Sociale :

Nom, référence et adresse de votre Mutuelle complémentaire :

Nom et adresse de votre Cie d'assurance :

N° de police:

Allergies éventuelles :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom – Prénom:

Téléphone :

Fait à : Le :

Signature du responsable légal : « Précédé de la mention « Lu et approuvé »