ass@lfb.es

Inscriptions 2020 - 2021

Association Sportive Scolaire

L'association Sportive Scolaire du Lycée Français de Barcelone est une association dont l'objet est :

- **d'encourager l'expérience de la citoyenneté** en valorisant la prise initiative et l'exercice de responsabilité au sein d'une association.
- de **permettre une pratique sportive d'initiation, de loisir ou de compétition** en complément des cours d'EPS obligatoires.
- de **valoriser l'ouverture culturelle, sportive et sociale** par l'organisation de rencontres avec d'autres établissements scolaires français et espagnols.

Chaque élève, pour pouvoir continuer à pratiquer dans le cadre de cette association, doit **respecter les conditions suivantes** :

- Venir avec assiduité au(x) entrainement(s). Un appel des présences est effectué à chaque séance. En cas d'absence exceptionnelle, les parents en avertiront l'enseignant par mail via le site de l'ASS ainsi que le bureau de la vie scolaire.
- Participer à toutes les activités : pratique personnelle, mais aussi aide et entre-aide avec les autres participants, investissement dans l'organisation des entrainements, soin et rangement du matériel, comportement exemplaire, fairplay, prise d'initiatives...

Si l'élève ne vient pas régulièrement ou perturbe le bon fonctionnement des entrainements, la famille en sera avisée, et une radiation de l'ASS pourra être prononcée afin de donner sa place à un autre élève. Aucun remboursement de cotisation ne sera effectuée après la mi octobre.

Site Web : http://www.lfb-unss.com. Vous pourrez y trouver toutes les informations nécessaires et bien plus encore (photos, projets, formulaire de contact...).

_ _ _ _ _ _ _ ***à découper*** *et à remettre au bureau des enseignants d'EPS après la pré inscription informatique*_ _ _ _ _ _ _

AUTORISATION PARENTALE 2020 - 2021

Je, soussigné (*père, mère, tuteur*).....

confirme avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions à l'ASS du LFB et

autorise mon fils, ma fille …….....

né(e) le …..…..... de la classe de …….....,

A participer aux entraînements et activités de l'Association Sportive Scolaire du LFB.

Activité(s) choisie(s) : 1. 2. 3.

Je certifie sur l'honneur que la santé de mon enfant ne présente pas de contre-indication à la pratique de(s) l'activité(s) choisie(s).

Fait à …....., le . . . / . . . / 2020

Signature des parents