**Raid Minimes/Benjamin(e)s par équipe au lac de Châtellerault**

L’Association Sportive du collège G SAND organise avec l’Union Nationale du Sport Scolaire (UNSS) une journée d’animation autour d’un raid (VTT, Course d’orientation, fil d'ariane, sarbacane…) au lac de Châtellerault

**Le mercredi 25 septembre 2019**

* **de 13h20 à 16h45 si RDV au collège**
* **de 13h50 à 16h30 si RDV directement au lac**

Les élèves peuvent prévoir un pique nique et en informer leur professeur d'EPS pour manger au collège à 12h.

Je soussigné(e) …………………………………………………………………………………………………..responsable de

mon fils/ma fille …………………………………………………………………………………………………….de la classe de ………………,

né(e) le………………………………………………… à participer à la manifestation organisée par l’Association sportive du collège G SAND.

J’accepte que les responsables de l’Association Sportive ou de l’UNSS, en cas d’extrême urgence, autorise en mon nom l’intervention médicale ou chirurgicale, si besoin est.

Veuillez préciser les lieux de rendez-vous pour votre enfant (rayez les mentions inutiles):

 **RDV Départ : au Collège/ au Lac RDV Retour : au Collège / au Lac**Tel : …………………………………………………….

Fait à ………………………………………………….., le ……………………………………………. Signature

**Raid Minimes/Benjamin(e)s par équipe au lac de Châtellerault**

L’Association Sportive du collège G SAND organise avec l’Union Nationale du Sport Scolaire (UNSS) une journée d’animation autour d’un raid (VTT, Course d’orientation, fil d'ariane, sarbacane…) au lac de Châtellerault

**Le mercredi 25 septembre 2019**

* **de 13h20 à 16h45 si RDV au collège**
* **de 13h50 à 16h30 si RDV directement au lac**

Les élèves peuvent prévoir un pique nique et en informer leur professeur d'EPS pour manger au collège à 12h.

Je soussigné(e) …………………………………………………………………………………………………..responsable de

mon fils/ma fille …………………………………………………………………………………………………….de la classe de ………………,

né(e) le………………………………………………… à participer à la manifestation organisée par l’Association sportive du collège G SAND.

J’accepte que les responsables de l’Association Sportive ou de l’UNSS, en cas d’extrême urgence, autorise en mon nom l’intervention médicale ou chirurgicale, si besoin est.

Veuillez préciser les lieux de rendez-vous pour votre enfant (rayez les mentions inutiles):

 **RDV Départ : au Collège/ au Lac RDV Retour : au Collège / au Lac**Tel : …………………………………………………….

Fait à ………………………………………………….., le ……………………………………………. Signature