**Course d'orientation au lac de Châtellerault**

L’Association Sportive du collège G SAND organise avec l’Union Nationale du Sport Scolaire (UNSS) un challenge de **Course d'Orientation** autour du **Lac de Châtellerault**

**le mercredi 18 septembre 2019**

**RDV au collège de 13h20 à 16h45**

**RDV directement au lac de Châtellerault de 13h50 à 16h30**

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

**Course d'orientation au lac de Châtellerault**

L’Association Sportive du collège G SAND organise avec l’Union Nationale du Sport Scolaire (UNSS) un challenge de **Course d'Orientation** autour du **Lac de Châtellerault**

**le mercredi 18 septembre 2019**

**RDV au collège de 13h20 à 16h45**

**RDV directement au lac de Châtellerault de 13h50 à 16h30**

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