

# ASSOCIATION SPORTIVE du Lycée Georges Brassens

Année scolaire 2024-2025

## Planning des activités proposées

JOURS	HEURES	ACTIVITES
MERCREDI	11h45-13h00	MUSCULATION (M VIGNE) au LP Horizon
MERCREDI	12h30-15h30 <i>Compétition</i>	VOLLEY BALL Regroupement de lycées au Gymnase de Champ Fleuri Voir M GHIOTTO
MERCREDI	12H-13H30	BADMINTON (M GHIOTTO ) au Gymnase du Moufia
MERCREDI	Sorties dans l'année	-RANDONNEE -VTT(Mr RENAUDEAU) Voir avec le professeur pour l'organisation
MERCREDI	Sorties dans l'année	- RANDONNEE (Mr VIGNE) Voir avec le professeur pour l'organisation
MERCREDI, SAMEDI et VACANCES selon Météo	Sorties dans l'année	CANYONNING-RANDONNEE: (Mr BLANQUERE). Voir avec le professeur pour l'organisation
MERCREDI	13h00-15h00	RUGBY (Responsable M GARIOS ) au stade en herbe du Moufia
MERCREDI	Sorties ponctuelles dans l'année	ESCALADE (Mr GHIOTTO) sorties en milieu naturel + structure artificielle St ANDRE

INSCRIPTION :

**-Remplir l'autorisation parentale ci-dessous + 25 euros**

(en espèces ou en chèque à l'ordre de

« Association Sportive du Lycée Georges Brassens ».

.....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur, représentant légal ..... de l'élève.....  
de la classe de .....Né(e) le ..... l'autorise à participer aux activités de l'Association Sportive du Lycée  
Georges Brassens. **De plus, j'autorise les responsables de l'association sportive à faire appel aux Secours  
d'Urgence pour une intervention médicale ou chirurgicale en cas d'extrême nécessité.**

Boursier oui - non

Droit à l'image : oui - non

Activité(s) choisie(s).....

Lors des déplacements en compétition, **j'autorise- je n'autorise pas** les responsables, lors du trajet retour, à déposer  
mon enfant si le bus passe à proximité de mon domicile. *(Entourez)*

Coordonnées téléphoniques (GSM, Fixe) en cas de besoin : Responsable Légal.....

Elève.....

Fait à ..... Le ..... Signature.....