

Saint Cloud, le 26 novembre 2014

La Principale
aux
Parents d'élèves



Objet : Accompagnement éducatif " Volley Ball- Beach volley"

Référence : It-parent 14-6.doc



COLLEGE Charles GOUNOD

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de l'accompagnement éducatif, l'activité « Volley-Ball, Beach-Volley » est proposée à destination des élèves du collège Gounod le **Mardi de 17h00 à 19h00** au *Gymnase Verhaeren - 27bis rue Armengaud - Saint-Cloud*

L'objectif est de s'initier à une activité le volley, voire le Beach Volley (terrains au Jardin del'Avre), dans les meilleures conditions. Par ce biais, l'élève peut apprendre à mieux se connaître et observer les conditions d'efficacité d'une action (en favorisant le travail en groupe).

Le coût de la pratique du volley-ball est entièrement pris en charge. Il est demandé à votre enfant un engagement moral pour participer régulièrement à l'activité sur l'ensemble de l'année, le nombre de places étant limité.

L'aspect culturel sera présent par la possibilité de voir un match de l'équipe féminine professionnelle dans le cadre de notre partenariat avec le Stade Français Volley.

Un appel sera effectué à chaque séance. Pour cette activité, il faudra prévoir : une tenue d'EPS complète (avec tennis)

La signature de l'autorisation parentale ci-dessous est la seule condition pour participer : pas de cotisation, ni de certificat médical.

Le transport s'effectue à pied sous la conduite de M Guironnet, du collège GOUNOD au gymnase Verhaeren sauf autorisation parentale stipulant un déplacement de l'élève seul.

Secrétariat

Maryvonne GILLES

6 bis rue Gounod
92210 SAINT CLOUD

Tél : 01 46 02 31 40

Fax : 01 46 02 04 25

ce.0920700l@ac-versailles.fr

Cordialement,
Frédérique Fèvre



Coupon réponse à remettre à M. Guironnet

Je soussigné..... autorise mon enfant.....
en classe de à participer à l'accompagnement éducatif « Volley-Ball, Beach-Volley » durant
l'année scolaire 2014- 2015, le **mardi de 17H00 à 19H00** au gymnase Verhaeren.
Adresse mail de la famille :

Mon enfant effectuera le déplacement (*cochez la case souhaitée*)

- Aller et retour par ses propres moyens (hors responsabilité du professeur)
- Aller et retour avec le professeur
- Aller avec le professeur à la fin des cours et retour par ses propres moyens

1/1

A....., le Signature :

