



20
TERRE
DE JEUX
24

POLE ANIMATION
Service Animation Sportive
Tél : 0590 21 49 29

LES MATINEES SPORTIVES « SÉNIORS »

FICHE D'INSCRIPTION

Horaires : 8h à 10h

Lundi 11 au vendredi 15 Mars

NOM _____ **PRENOM** _____
Sexe : Masculin Féminin **Date de naissance :** ____/____/____
Adresse : _____
CP : _____ **VILLE :** _____ **Tél. :** ____/____/____/____/____

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Personne 1 :

NOM _____
PRENOM _____
Tél. Dom : ____/____/____/____/____
Tél. Prof : ____/____/____/____/____
Tél. Portable : ____/____/____/____/____

Personne 2 :

NOM _____
PRENOM _____
Tél. Dom : ____/____/____/____/____
Tél. Prof : ____/____/____/____/____
Tél. Portable: ____/____/____/____/____

RESERVÉ À L'ADMINISTRATION :

- Assurance en responsabilité civile Justificatif de domicile. Règlement intérieur signé
 Certificat médical Décharge Assurance Responsabilité civile
 Décharge Certificat Médical

AUTORISATIONS

Je soussigné (e) : _____

Cochez les cases :

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- Déclare ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive.
- Déclare vouloir participer aux activités sportives proposées.
- Autorise la Mairie de Sainte-Anne à réaliser et utiliser des photographies où apparaît mon enfant pour parution dans les brochures, bulletins municipaux, réseaux sociaux ou site internet de la Mairie.
- Autorise le Responsable du dispositif à me faire soigner en cas d'urgence.
- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à Sainte-Anne, le _____

Signature

