



Ville de VALOGNES

## Activités sportives municipales

### Fiche d'inscription ADULTE

Année 2017 - 2018

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ...../...../...../...../.....

Portable : ...../...../...../...../.....

Courriel : .....

#### **ACTIVITÉS CHOISIES :**

**BADMINTON**

**SANTÉ VOUS ACTIVE**

**MARCHE NORDIQUE**

#### **Personnes à prévenir en cas d'urgence : (Nom, Prénom, téléphone)**

1 .....

2 .....

3 .....

Nom du médecin traitant : ..... Tél : .....

Autorisation d'évacuation par les services de secours : OUI NON

Autorisation d'hospitalisation : OUI NON

Allergie médicamenteuse connue : ..... Asthme : .....

Autre information médicale : .....

Je soussigné (e), .....,

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel encadrant les activités choisies à prendre, en cas de besoin, toutes mesures rendues nécessaires par mon état de santé.
- Atteste ne pas avoir de contre-indication médicale à la pratique sportive.
- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités sportives municipales.

Valognes, le .....

Signature :

Pièce à joindre : Justificatif de domicile en original (de moins de 3 mois)