



# Activités sportives municipales

## Fiche d'inscription **ADULTE**

### Année 2022 - 2023

Nom : .....

Prénom : .....

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

Adresse : .....

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

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

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

Courriel : .....

#### **ACTIVITÉS CHOISIES :**

- |   |                                     |                                      |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>BADMINTON</b>         | <input type="checkbox"/> mardi      | <input type="checkbox"/> jeudi       |
| <input type="checkbox"/> <b>MARCHE NORDIQUE</b>   | <input type="checkbox"/> mardi      | <input type="checkbox"/> jeudi matin |
|   | <input type="checkbox"/> jeudi soir | <input type="checkbox"/> vendredi    |
| <input type="checkbox"/> <b>SANTÉ VOUS ACTIVE</b> | <input type="checkbox"/> lundi      | <input type="checkbox"/> vendredi    |

#### **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 :

#### Pièces à joindre :

- Justificatif de domicile en original (de moins de 3 mois).