ville de Valognes

# Activités sportives municipales 2025-2026

## Fiche d'inscription ADULTE

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

Tél. domicile : ..... Portable : .....

Courriel : ..... Justificatif de domicile de moins de 3 mois

**<u>Personnes à prévenir en cas d'urgence</u> : (Nom, Prénom, Téléphone)**

1 .....

2 .....

**<u>ACTIVITÉ CHOISIE</u> : (si plusieurs choix, mettre un ordre de préférence)**

| | Marche nordique | Santé Vous Active | Badminton |
|---|---|---|---|
| **Lundi** | | | |
| **Mardi** | | | |
| **Jeudi matin** | | | |
| **Jeudi soir** | | | |
| **Vendredi** | | | |

**D'autres activités pourront être pratiquées suivant le nombre de places restantes.**
**Une réponse sera donnée début octobre.**

**<u>RÉGLEMENT</u> : 30 € (forfait annuel)**

☐ **Chèque** ☐ **Espèces**

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 et accepte le règlement intérieur des activités sportives municipales.

Valognes, le .....

Signature :

Date de validation de l'inscription :

Le .....à .....