

FICHE D'INSCRIPTION

SERVICE SPORTS LOISIRS



SAISON : 20__/20__

INFORMATION ADHÉRENT

NOM de l'adhérent : _____ PRÉNOM de l'adhérent : _____

SEXE/GENRE : F M

DATE DE NAISSANCE de l'adhérent : ___/___/_____

ADRESSE POSTALE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE de l'adhérent : _____

EMAIL de l'adhérent ou du représentant légal : _____

NOM, PRÉNOM ET N° DE TÉLÉPHONE du représentant légal pour les adhérents mineurs ou du contact d'urgence pour les adhérents majeurs :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Pathologies, allergies ou traitement médicaux de l'adhérent : _____

En cochant cette case, j'atteste avoir répondu « NON » à toutes les questions du questionnaire de santé. Sinon merci de fournir un certificat médical de moins de 3 mois. (cf. règlement intérieur du service)

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR LES ADHÉRENTS MINEURS

RÉGIME : Général MSA

N° D'ALLOCATAIRE CAF : _____ QUOTIENT FAMILIAL le jour de l'inscription : _____

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu des activités : OUI NON

En cochant cette case en tant que représentant légal de l'enfant adhérent cité ci-dessus, j'atteste sur l'honneur que mon enfant est à jour des vaccins obligatoires. Sinon fournir un certificat médical.

En devant adhérent, vous attestez avoir lu et accepté le projet éducatif et pédagogique ainsi que le règlement intérieur du service Sports Loisirs. Les documents sont disponibles au bureau du Sports Loisirs, ainsi que sur site internet du SAM Omnisports et du service.

LE SERVICE COMMUNIQUE UNIQUEMENT VIA L'APPLICATION TELEGRAM AVEC SES ADHÉRENTS

Réservé à l'administration :

Inscription pris par : _____

Niveau de tarification : _____ Moyen de paiement : _____

Secteur d'inscription : _____

Groupe : _____

Info + : _____