

Sport Santé Aînés 2014/2015

Fiche d'inscription

Dossier complet à déposer
au service Accueil famille
jusqu'au 22/09/14 inclus

Nom :

Prénom :

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

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphones :(domicile).....(portable)

E-mail :

Créneau de la séance : ☐ Lundi 10h30-11h30 (début de l'activité le 6 octobre)

Adhésion annuelle de 40.36€ (non remboursable en cas de désistement).

Toute annulation devra être faite avant le 24 octobre.

Facturation début novembre (mois d'octobre).

Pièces à fournir :

- Certificat médical d'aptitude à la pratique sportive de moins de 3 mois
- 1 photo d'identité
- Justificatif d'assurance en responsabilité civile pour l'année 2014-2015

Photo

Fiche Sanitaire

Groupe sanguin :

Allergies connues :

N° sécurité sociale :

Asthme : ☐ oui ☐ non

Vaccin antitétanique : ☐ oui ☐ non

Date du dernier vaccin :

Veuillez nous informer de toute situation particulière concernant votre santé,
si nécessaire :

.....
.....

Autorisation

Je soussigné(e)

accepte d'être photographié(e) ou filmé(e).

La photographie ou le film pourra être utilisé(e) pour l'information locale
(exposition, Serrisien, Site internet de la mairie).

☐ Je ne souhaite pas recevoir la newsletter de la ville de Serris.