

DOSSIER D'INSCRIPTION MULTISPORTS ADULTES

SAISON 2026-2027

Pratiquant :

Nom et prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse :

Code postale : Ville :

Téléphone(s) :

E-mail :

Profession :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom	Prénom(s)	Numéro(s) de téléphone

Informations médicales :

Asthme :	☐ Oui	☐ Non
Allergies :	☐ Oui	☐ Non

Si oui, précisez la nature et la conduite à tenir : **Insérer du texte ici**

Insérer du texte ici

Autres informations médicales : **Insérer du texte ici**

Insérer du texte ici

Règlement intérieur :

Je soussignée : **Insérer du texte ici**

☐ Atteste avec pris connaissance du règlement

☐ Atteste de l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et m'engage à signaler toutes modifications sans délai

Par mon inscription, j'autorise le personnel à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence, la diffusion de mon image sur les supports (presse, site internet et réseaux sociaux de la commune).

Fait le : **Insérer du texte ici** à **Insérer du texte ici**

Signature

Documents à fournir :

☐ Dossier d'inscription dûment complété

☐ Attestation d'assurance responsabilité civile

☐ Certificat médical (si 1^{ère} inscription à la section multisport adulte) ou questionnaire santé (avec réponses négatives à l'ensemble des questions)