



SPORT POUR TOUS BULLETIN D'INSCRIPTION

Pièces à fournir

- Certificat de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique sportive
- Une photo
- Le paiement
- L'attestation de domicile pour les orléanais (quittance d'eau, d'EDF...)
- Pour les mineurs, l'autorisation parentale complétée et signée
- Le brevet de 25 mètres pour les activités nautiques

Etat Civil

NOM :PRENOM :

Né(e) le : Sexe : féminin masculin

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tel 1 : Tel 2 : Portable :

Adresse @mail :

Enfants

NOM :PRENOM :

Né(e) le : Sexe : féminin masculin

NOM :PRENOM :

Né(e) le : Sexe : féminin masculin

NOM :PRENOM :

Né(e) le : Sexe : féminin masculin

Pour les personnes majeures

Je soussigné(e)(nom, prénom)

reconnais avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur de « Sport pour Tous ».

J'en accepte les clauses et m'engage à les respecter.

Compte tenu des risques inhérents à la pratique sportive, je reconnais avoir été informé(e) par la Ville d'Orléans de la nécessité de souscrire une assurance « Individuelle – Accident » garantissant les dommages corporels, matériels et immatériels consécutifs que je pourrais subir dans le cadre des activités « Sport pour Tous »

Je bénéficie déjà de cette garantie auprès de la compagnie

Je vais souscrire une telle assurance « individuel – accident » auprès de la compagnie de mon choix

Je vais souscrire cette assurance auprès de la compagnie proposée par la Ville d'Orléans.

Je ne souhaite pas souscrire d'assurance « individuel – Accident » dans le cadre des activités « Sport pour Tous »

Fait à Orléans, leSignature :

Pour les personnes mineures : Autorisation parentale

Je soussigné(e)(nom, prénom)

Parents Représentant légal autorise(nom, prénom) à adhérer à « Sport pour Tous »

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur de « Sport pour Tous ».

J'en accepte les clauses et m'engage à les respecter.

Compte tenu des risques inhérents à la pratique sportive, je reconnais avoir été informé(e) par la Ville d'Orléans de la nécessité de souscrire une assurance « Individuelle – Accident » garantissant les dommages corporels, matériels et immatériels consécutifs que je pourrais subir dans le cadre des activités « Sport pour Tous »

Je bénéficie déjà de cette garantie auprès de la compagnie

Je vais souscrire une telle assurance « individuel – accident » auprès de la compagnie de mon choix

Je vais souscrire cette assurance auprès de la compagnie proposée par la Ville d'Orléans.

Je ne souhaite pas souscrire d'assurance « individuel – Accident » dans le cadre des activités « Sport pour Tous »

Par ailleurs, j'autorise les personnels du dispositif « Sport pour tous » à prendre, en cas d'accident toute mesure d'urgence prescrite par un médecin y compris, éventuellement, l'hospitalisation.

Fait à Orléans, leSignature :

Activités, lieu, jours et horaires choisis

Code :T.....Discipline :.....Lieu :.....

Jour :.....Horaire :.....

Date d'inscription : Date de désistement :.....

Signature :

Signature :

Code :T.....Discipline :.....Lieu :.....

Jour :.....Horaire :.....

Date d'inscription : Date de désistement :.....

Signature :

Signature :

Code :T.....Discipline :.....Lieu :.....

Jour :.....Horaire :.....

Date d'inscription : Date de désistement :.....

Signature :

Signature :

Code :T.....Discipline :.....Lieu :.....

Jour :.....Horaire :.....

Date d'inscription : Date de désistement :.....

Signature :

Signature :

Code :T.....Discipline :.....Lieu :.....

Jour :.....Horaire :.....

Date d'inscription : Date de désistement :.....

Signature :

Signature :

Code :T.....Discipline :.....Lieu :.....

Jour :.....Horaire :.....

Date d'inscription : Date de désistement :.....

Signature :

Signature :

Activités, lieu, jours et horaires choisis

Code :T.....Discipline :.....Lieu :.....

Jour :.....Horaire :.....

Date d'inscription : Date de désistement :.....

Signature :

Signature :

Code :T.....Discipline :.....Lieu :.....

Jour :.....Horaire :.....

Date d'inscription : Date de désistement :.....

Signature :

Signature :

Code :T.....Discipline :.....Lieu :.....

Jour :.....Horaire :.....

Date d'inscription : Date de désistement :.....

Signature :

Signature :

Code :T.....Discipline :.....Lieu :.....

Jour :.....Horaire :.....

Date d'inscription : Date de désistement :.....

Signature :

Signature :

Code :T.....Discipline :.....Lieu :.....

Jour :.....Horaire :.....

Date d'inscription : Date de désistement :.....

Signature :

Signature :

Code :T.....Discipline :.....Lieu :.....

Jour :.....Horaire :.....

Date d'inscription : Date de désistement :.....

Signature :

Signature :