

FICHE D'INSCRIPTION

TOUT DOSSIER INCOMPLET ENTRAÎNERA L'ANNULATION DE L'INSCRIPTION AU STAGE

- *Merci de joindre une enveloppe timbrée pour l'envoi de la quittance.*
- *Fiche à remplir recto verso, à signer, puis à retourner sous enveloppe affranchie, avec votre chèque libellé, à l'adresse du lieu de pratique.*

Nom : Prénom :

Date de naissance : Âge :

Adresse domicile :

Téléphones :

Adresse électronique :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom : Prénom :

Téléphones :

AUTORISATION & ATTESTATION

Je soussigné(e) :

En qualité de :

Autorise (Nom - Prénom) :

à pratiquer les activités proposées.

J'atteste et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et de l'arrêté du 28 février 2008 du code du sport. J'autorise le responsable du centre à faire intervenir les services médicaux d'urgence en cas d'accident corporel.

Saint-Raphaël, le Signature :

CERTIFICATS DE NATATION ET MÉDICAL

Je soussigné(e) :

En qualité de :

Certifie que (*Nom - Prénom*) : Âgé de :

- Est apte à s'immerger et nager au moins 25 m
- Je certifie disposer d'un certificat médical de non-contre-indication à une pratique sportive. Tout certificat médical de moins d'un an, quel que soit le sport pratiqué, est accepté.

Saint-Raphaël, le Signature :

CHOIX DES PÉRIODES DE STAGE À COMPLÉTER LORS DE LA RÉSERVATION OU DE L'INSCRIPTION

JUILLET

Cocher la semaine choisie

1^{re} semaine

2^e semaine

3^e semaine

4^e semaine

AOÛT

Cocher la semaine choisie

1^{re} semaine

2^e semaine

3^e semaine

4^e semaine

5^e semaine

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE

Je soussigné(e) M. ou Mme
Agissant en qualité de de l'enfant, autorise par la présente, la Ville de Saint-Raphaël à réaliser des photographies ou des films me représentant et/ou représentant mon enfant mineur(e) La Direction des Sports, Hôtel de Ville, Place Sadi Carnot, B.P. 80 160, 83 701 Saint-Raphaël CEDEX, à utiliser les photos ou les films visé(s) ci-dessus pour le site Internet de la Ville de Saint-Raphaël et éventuellement pour ses différentes publications. La présente autorisation pourra être révoquée à tout moment. Cette autorisation est incessible.

Fait à le

Signature précédée de la mention manuscrite "Bon pour autorisation"