



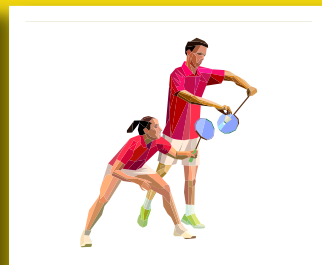
# PASS' SPORTS MUNICIPAL



GYMNASTIQUE



DÉTENTE & BIEN ÊTRE



BADMINTON

SAISON 2020 / 2021

N° ADHÉRENT : .....

# SAISON 2020 / 2021

## I - ADHERENT :

Madame       Monsieur       Enfant \*

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : .....



domicile ..... portable .....

Courriel : .....

## \* Si adhérent enfant

Représentant légal 1 : Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone : .....

Adresse.....

Représentant légal 2 : Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone : .....

Adresse.....

## PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

# SAISON 2020 / 2021

Dès la première séance (même pour les essais), il est **obligatoire** de fournir :

- > 1 certificat médical
- > 1 photo



## École municipale de gymnastique

Mardi ... ..:	17h30 - 19h00	<input type="checkbox"/>
Mercredi :	13h30 - 15h00	<input type="checkbox"/>
	15h00 - 15h50	<input type="checkbox"/>
	16h00 - 16h50	<input type="checkbox"/>
Jeudi ... :	17h30 - 19h00	<input type="checkbox"/>



## Détente et Bien-Être : (+18 ans)

Lundi ... ..:	14h15 - 15h15	<input type="checkbox"/>
Mardi ... ..:	10h30 - 11h30	<input type="checkbox"/>
Vendredi :	10h30 - 11h30	<input type="checkbox"/>



## Badminton : (+18 ans)

Jeudi ... ..:	12h00 - 13h00	<input type="checkbox"/>
Vendredi :	17h45 - 18h45	<input type="checkbox"/>

# SAISON 2020 / 2021

## IV-LES AUTORISATIONS :

➤ Autorisez-vous le transport de l'adhérent au service des urgences du Centre hospitalier de Valenciennes ?  Oui  Non

Si non, quel établissement : .....

➤ Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul après le cours ?  Oui  Non

➤ Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'activité choisie et m'engage à le respecter.

➤ Déclare sur l'honneur, exact les renseignements et documents fournis.

Fait à ..... le .....

Signature de l'adhérent ou du représentant légal si adhérent mineur

*Précédée de la mention « lu et approuvé »*

## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Dossier remis au secrétariat le .....

### Documents fournis :

- Dossier d'inscription complet
- Certificat médical
- Attestation d'assurance civile
- Autorisation visuelle

### Cotisation :

Montant : .....€

Mode de Règlement :

- Chèque (à l'ordre du Trésor public)
- Espèces

Observation(s) :