



DOSSIER D'INSCRIPTION
MAIRIE ESSARTS EN BOCAGE
SECTION MULTISPORTS ADULTES
2024-2025

Je soussigné(e) :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Mail :

Profession :

Numéro de téléphone :

Demande mon inscription à la section multisports adultes pour la saison 2024/2025.

Date et signature :

Personne autre à prévenir en cas d'urgence :

Nom : **Prénom :**

Téléphone :

PENSER A JOINDRE UNE ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE ET UN CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE LOISIRS

AUTORISATION POUR LA PRISE ET LA PUBLICATION DE PHOTOS

Je soussigné(e) :

Nom : **Prénom :**

Autorise la prise et la publication de photos, pour le bulletin municipal, le site internet de la commune :

OUI NON (1) *Entourer la bonne réponse*

ASSISTANCE EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e) :

Nom : **Prénom :**

Autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident :

OUI

NON

(1) *Entourer la bonne réponse*

ACCUSE DE RECEPTION DU REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter en tout point.

Signature

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)