

FICHE D'INSCRIPTION GYM DOUCE SENIORS

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Adresse Tel : Mail : Tél. dom : Tél. port :

MODALITES DE REGLEMENT

- Chèque Espèces
 Chèques vacances ANCV Coupon sports ANCV

DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> Cadre réservé à la direction des sports </div>	<input type="checkbox"/> Formulaire de renseignement dûment complété et signé (document téléchargeable sur le site de la ville www.ville-carros.fr ou à retirer à la Direction des sports) <input type="checkbox"/> Un certificat médical de l'année concernée (ou remplir la dispense au verso de la fiche de renseignements) <input type="checkbox"/> Un justificatif de domicile <input type="checkbox"/> Un test de forme effectué avec Joelle CERDAN avant toute inscription
---	---

- Je m'engage à signaler tout problème de santé dont j'ai connaissance
 Je m'engage à fournir tous les documents nécessaires

L'inscription ne sera définitive qu'après réception du dossier complet.

PRESTATIONS

Activités proposées	Jour/horaires
GYM DOUCE Posture, Motricité, Equilibre, Mémorisation, Renforcement musculaire.	Lundi de 9h à 9h50 <input type="checkbox"/> Vendredi de 9h à 9h50 <input type="checkbox"/>

En l'absence de paiement et justificatif, aucune demande ne sera traitée

Date Signature

DISPENSE DE CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) :

Reconnais que lors de ma demande d'inscription aux activités sportives municipales pour adultes, il m'a été demandé de remettre un certificat médical précisant que mon état de santé était compatible avec les activités sportives que j'envisage de pratiquer.

Au regard de cette demande :

Je décide, pour des raisons personnelles, de ne pas fournir de certificat médical, (*à recopier ci-dessous*)

.....
.....

Fait à..... le Signature