

**FICHE INSCRIPTION
ACTIVITES SPORTIVES SENIORS
2017/2018**

ETAT CIVIL

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / F M

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Adresse mail :

Quartier :

Personne à prévenir en cas d'urgence: Tél :

PIÈCES À FOURNIR

Certificat de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives.

AUTORISATION

Je soussigné(e), M
M

Autorise l'organisateur à utiliser mes coordonnées personnelles (téléphone fixe et portable, adresse postale, adresse mail, photographies, films, interviews) par tous types de médias dans le cadre des activités sportives.*

ACTIVITÉS ENVISAGÉES

- | | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> marche nordique | <input type="checkbox"/> randonnée | <input type="checkbox"/> aquagym |
| <input type="checkbox"/> vélo | <input type="checkbox"/> jeux d'adresse | |
| <input type="checkbox"/> zumba | <input type="checkbox"/> yoga | <input type="checkbox"/> athlétisme |

(voir programmation sur le dépliant)

Fiche d'inscription à retourner à : Office municipal des sports d'Auxerre

14, place de l'Hôtel de ville

BP 70059 - 89012 Auxerre Cedex

A..... le.....

SIGNATURE

*Rayer les mentions inutiles