



☎ 04 94 08 69 44

✉ guichet.unique@le-pradet.fr

Fax 04 94 08 77 06

DOSSIER D'INSCRIPTION 2016/2017
activités municipales adultes « Pass'sports séniors »
 LES DOSSIERS SONT À RETOURNER AU GUICHET UNIQUE.
 TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE TRAITÉ.

NOM :	PRÉNOM :
-------------	----------------

Date et lieu de naissance : /..... /..... H F

Adresse :

☎ Portable :

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM	Prénom	☎
NOM	Prénom	☎
NOM	Prénom	☎

INSCRIPTIONS

Activités municipales adultes « Pass'sports séniors »	
<input type="checkbox"/>	Tous les Jeudis de 8 h 45 à 12 h 00

DOSSIER D'INSCRIPTION 2016/2017
FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

ASSURANCE / MUTUELLE

N° de Sécurité Sociale d'affiliation :
Centre de SS : Régime :
 N° Allocataire CAF : N° MSA : Autre :

Assurance (Nom et Adresse) :

.....
.....
.....
.....

N° Assurance :

Mutuelle (Nom et Adresse) :

.....
.....
.....
.....

N° de Contrat :

INFORMATIONS MEDICALES

Médecin traitant : Nom : Prénom : Tél :
Adresse :
.....

J'autorise les personnes responsables à faire pratiquer les soins d'urgence suivant les prescriptions du médecin de la structure, et m'engage à payer les frais éventuels médicaux et pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale.

Autorisation d'intervention médicale : oui non

Lieu d'hospitalisation :

AUTRES INFORMATIONS

Autorisation d'être filmé et photographié : oui non

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER (photocopies uniquement)

 A fournir ou refournir obligatoirement :

- ✓ certificat médical de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique d'activités sportives multisports.
- ✓ une attestation natatoire (*ou attestation sur l'honneur*)

Je soussigné(e) Melle-Mme-M
certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document et sur les pièces jointes,
m'engage à communiquer tout changement relatif à ces renseignements,
atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des Activités Municipales Adultes « Pass'sports Séniors ».

Signature :

Le Pradet, le