



☎ 04 94 08 62 30

✉ sport@le-pradet.fr

Activité municipale adulte « pass'sports seniors »

DOSSIER D'INSCRIPTION 2021/2022

LES DOSSIERS SONT À RETOURNER AU SERVICE SPORT ET JEUNESSE dans les locaux du CCAS.
TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE TRAITÉ.

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

Date et lieu de naissance / /	H <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
---	----------------------------	----------------------------

Adresse :
☎ Portable :
✉ Email :

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM	Prénom	☎
NOM	Prénom	☎
NOM	Prénom	☎

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique réalisé par la Ville du Pradet destiné au service sport dans le cadre du pass'sport séniors. Les données enregistrées sont conservées une année. Elles sont réservées à l'usage des services concernés et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants : service sport et guichet unique. Conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès et le cas échéant de rectification ou d'effacement des données vous concernant ou de limitation de leur traitement. Pour davantage d'informations sur vos droits et les moyens de les exercer, vous pouvez consulter la rubrique « Données Personnelles » sur le site internet de la ville.

DOSSIER D'INSCRIPTION 2021/2022
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 de natation de 25 m
- ✓ une attestation d'assurance responsabilité civile

Je soussigné(e) Mlle-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 de l'activité municipale Adulte « Pass'sports Séniors ».

Signature :

Le Pradet, le