

FICHE INSCRIPTION 2025/2026

« Cours Adulte »

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Age :

Adresse.....
.....
.....

Téléphone portable :

Adresse mail :

Informations :

Pour tout problème de santé lors de la séance, l'éducateur sportif appellera les services de secours.

Le cas échéant, indiquer les coordonnées d'une personne à prévenir

.....

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Renseignements médicaux :

Suivez-vous un traitement ?

Oui ☐

Non ☐

Recommandations utiles :

Avez-vous des recommandations particulières ?

.....

Etes-vous allergique ?

Asthme

Oui ☐

Non ☐

Médicamenteuse

Oui ☐

Non ☐

Autres :

Date :

Signature

Précéder de la mention « lu et approuvé »