Année : 2023/2024

ACTIVITE ET N° ADHERENT : FD G GP

Merci de remplir ce formulaire en MAJUSCULE

Mme / M._____

PRENOM _____

N° _____ Rue : _____

CP : 77380 ou autre _____

Ville : Combs-La-Ville ou autre _____

Date de naissance : / /

Attestation parentale : 2005/2006/2007 ☐

☎ _____ E. mail : _____

En fournissant votre email, vous acceptez de recevoir des informations par voie électronique de l'association. Vous pouvez, à tout moment, demander l'arrêt de ces envois. Ecrire l'email en majuscule.

Date d'inscription :	**A pris connaissance des règles de sécurité et d'hygiène mentionnées sur le programme et y adhère** **Signature :**
Certificat médical Oui Non NA	

Page à imprimer en format A4 puis à plier en deux

Autorisation parentale

Je soussigné(e), Monsieur* *Madame** ,
demeurant et agissant en qualité de *père* mère* tuteur**, autorise mon enfant

à participer aux activités sportives de Sport et Vie.
Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant et avoir pris connaissance, avec (ou ainsi que) mon enfant, du règlement intérieur.
Signature manuscrite du représentant légal et Date :

Attestation pour un(e) adhérent(e) mineur(e), inscrit(e) sur la saison sportive 2023/2024, ayant fournis un certificat médical valable 3 ans

Je soussigné(e), Monsieur* *Madame** ,

en ma qualité de présentant légal de

atteste qu'il/elle* a renseigné le questionnaire de santé « QS-SPORT » et qu'il/elle* a répondu :
☐ NON à toutes les questions : Je fournis cette attestation à mon club lors de mon inscription
☐ OUI à une ou plusieurs questions : je fournis un nouveau certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive lors de mon inscription.
Signature manuscrite du représentant légal et date :

Attestation pour les adhérents majeurs, inscrits sur la saison sportive 2023/2024, ayant fournis un certificat médical valable 3 ans

Je soussigné(e), Monsieur* *Madame** ,
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu:
☐ NON à toutes les questions : Je fournis cette attestation à mon club lors de mon inscription
☐ OUI à une ou plusieurs questions : je fournis un nouveau certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive lors de mon inscription.
Signature manuscrite et date :

RGPD : Cf. www.sport-et-vie.fr *Rayez ou supprimez les mentions inutiles