

- Questionnaire de santé rempli

## FICHE D'INSCRIPTION- ASS SAISON 2024/2025

1. <u>Informations personnelle</u>	<u>s</u>
NOM : Né(e) le : / /	Prénom : à :
Adresse	
TÁ! / / / /	Portable : / / /
2. <u>Personne à contacter er</u>	n cas d'urgence
NOM : Qualité :	Prénom :
	Portable : / / /
3. <u>Règlement intérieur</u>	
J'accepte les conditions du règ respecter.	glement intérieur de l'association, et m'engage à le
	Signature :
4. <u>Informations spécifiques</u>	à votre état de santé (pathologies, traitements)
5. <u>Pièces à fournir avant tou</u>	ute inscription
<ul><li>Fiche d'inscription</li><li>Formulaire prise de licenc</li></ul>	e Fédération Française Sports Pour Tous

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (Art. 34 de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978) Pour exercer ce droit, contactez-nous.

420 Avenue de la Bouvine – Résidence Le Neptune - 30900 NIMES - asso@nimessportsante.fr - 06 31 41 83 00 - www.nimessportsante.fr Association loi 1901- Siret : 44461509000040 - Prestataire de formation enregistré sous le numéro 76 30 04184 30 auprès de la DIRECCTE Occitanie



420 Avenue de la Bouvine – Résidence Le Neptune - 30900 NIMES - asso@nimessportsante.fr - 06 31 41 83 00 - www.nimessportsante.fr Association loi 1901- Siret : 44461509000040 - Prestataire de formation enregistré sous le numéro 76 30 04184 30 auprès de la DIRECCTE Occitanie

Sport Thérapie Sport Bien-être Sport Séniors Sport Adapté Sport insertion Ecole de Sport Sourt Formation Sport Entreprise Sport Recher