

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

### 1. Informations personnelles

NOM : ..... Prénom : .....  
 Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : .....  
 Adresse  
 .....  
 .....  
 Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
 Email : .....

### 2. Personne à contacter en cas d'urgence

NOM : ..... Prénom : .....  
 Qualité : .....  
 Tél : .. ... / ..... / ..... / ..... / .....

### 3. Activité(s) choisie(s)

Veuillez sélectionner l' ou les activité(s) choisie(s) :

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Be Fit 09h30-10h30 <input type="checkbox"/> Niveau débutant	Aqua Fit 11h00-12h00 <input type="checkbox"/>	Be fit 17h00-18h00 <input type="checkbox"/> Niveau intermédiaire	Marche nordique 9h30-10h30 <input type="checkbox"/> Niveau débutant	Gym-Stretching 11h00-12h00 <input type="checkbox"/> Niveau débutant
Gym stretching 16h30-17h30 <input type="checkbox"/> Niveau confirmé	Cardio santé 16h30-17h30 <input type="checkbox"/> Niveau intermédiaire		Free fit 12h30-13h30 <input type="checkbox"/>	Cardio sante 14h00-15h00 <input type="checkbox"/> Niveau intermédiaire
Cardio sante 18h30-19h30 <input type="checkbox"/> Niveau confirmé	Boxe Fit 18h00-19h00 <input type="checkbox"/>			

### 4. Règlement intérieur

J'accepte les conditions du règlement intérieur de l'association, et m'engage à le respecter.

Signature :

### 5. Pièces à fournir avant toute inscription

- Fiche d'inscription
- Formulaire prise de licence Fédération Française Sports Pour Tous
- Paiement complet de la saison

## 6. Paiement

Montant total à régler : ..... Euros

Tous les règlements par chèque sont à effectuer à l'ordre de Nîmes Sport Santé.  
Se rapprocher de votre mutuelle pour une éventuelle prise en charge.

Espèce

Chèque

Date : .....

Nom banque : .....

Nom chèque : .....

Numéro chèque :

## 7. Informations spécifiques à votre état de santé (pathologies, traitements ....)

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