

## FICHE D'INSCRIPTION- MISSION : RETROUVE TON CAP

### SAISON 2024-2025

Activité	Jour	Horaire	Lieu
<b>MISSION : RETROUVE TON CAP</b> (7-12ans)	Mercredi	14h00-15h00	Locaux de Nîmes Sport Santé 420 avenue de la Bouvine Résidence Le Neptune 30900 Nîmes

### 1. Informations personnelles

NOM : ..... Prénom : .....  
 Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... E-mail : .....

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

NOM : ..... Prénom : .....  
 Adresse (si différente de l'enfant) : .....  
 .....  
 Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... E-mail : .....

### 3. Règlement intérieur

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

Signature des parents :

### 4. Pièces à fournir avant toute inscription

- Fiche d'inscription complétée
- Formulaire prise de licence Fédération Française Sports Pour Tous
- Frais d'inscription : 40€ adhésion + licence pratiquant – 18ans 18.55€
- Questionnaire de Santé + Attestation ou Certificat médical

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.