



DIRECTION DES SPORTS

# FICHE D'INSCRIPTION SPORT SANTE ANNEE 2024/2025

# ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

NOM ..... SEXE M   
F

Prénom .....

Date et Lieu de Naissance .....

### Adresse postale

N° Voie		Rue	
Code Postal	95500	Ville	GONESSE

 Domicile		 Portable	
--	--	--	--

Adresse email .....

### Documents à fournir :

- ✓ Certificat Médical ou Prescription médicale
- ✓ Justificatif de domicile récent
- ✓ L'attestation d'assurance Responsabilité Civile
- ✓ Règlement (espèces ou chèque à l'ordre du Trésor Public)

Personne à prévenir en cas d'urgence .....

J'accepte de recevoir des SMS de la Ville de Gonesse dans la limite de deux messages par mois pour des informations à caractère général (événements municipaux, travaux, réunions publiques...).

J'accepte d'être filmé(e) ou photographié(e) sans but commercial

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les termes sans réserve au regard notamment des évolutions des recommandations formulées par le Gouvernement et la Municipalité pour lutter contre la propagation du COVID – 19.

A Gonesse, le .....

Signature(s)

**Tout dossier incomplet sera refusé.**

# Sport Santé

**15€ pour 2 activités maximum par période \***  
**(25€ pour les non-Gonessiens)**

**Inscription sur rendez-vous**

- Renforcement musculaire
- Marche nordique
- Badminton
- Karaté santé
- Pétanque
- Pilates
- Tennis de table
- Escalade
- Golf

\*

- du 09/09/2024 au 13/12/2025  
- du 16/12/2024 au 04/04/2025  
- du 07/04/2025 au 04/07/2025

## **Activité gratuite**

- Sport à domicile (activité sur rendez-vous)