



DIRECTION DES SPORTS

# FICHE D'INSCRIPTION SPORT SANTE ANNEE 2025/2026

# ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

NOM ..... SEXE M   
F

Prénom .....

Date et Lieu de Naissance .....

### Adresse postale

|             |  |       |  |
|-------------|--|-------|--|
| N° Voie     |  | Rue   |  |
| Code Postal |  | Ville |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  Domicile |  |  Portable |  |
|--|--|--|--|

Adresse email .....

### Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

|              |  |           |  |
|--------------|--|-----------|--|
| NOM - Prénom |  | Téléphone |  |
|--------------|--|-----------|--|

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.

A Gonesse, le .....

Signature

### Documents à fournir :

- ✓ Prescription médicale ou certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive
- ✓ Justificatif de domicile récent
- ✓ L'attestation d'assurance Responsabilité Civile
- ✓ Règlement (espèces ou chèque à l'ordre du Trésor Public) \*

- Tout dossier incomplet sera refusé.

\* Le règlement doit nous parvenir avant le début des activités.