

#### Informations personnelles

NOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : ☐ H / ☐ F

Lieu d'habitation :



☐ Saint Chamond

☐ Hors Saint Chamond

Quartier : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*\*Les informations sur les animations seront transmises uniquement par mail*

#### Personne à prévenir en cas d'accident (obligatoire)

NOM : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

#### Activité sportive

Etes-vous licencié dans une association sportive ? ☐ Oui / ☐ Non

Activité pratiquée avec Sport'Anim en 2024-2025 ? ☐ Oui / ☐ Non

Si oui, laquelle ? : \_\_\_\_\_ Où ? : \_\_\_\_\_

#### Cadre réservé à l'administration

Activité validée : \_\_\_\_\_

Période (le cas échéant) : ☐ Période 1 : du 15 septembre au 5 décembre

☐ Période 2 : du 8 décembre au 20 mars

☐ Période 3 : du 23 mars au 19 juin

#### Pièces à remettre obligatoirement le jour de l'inscription

☐ Questionnaire de santé (OBLIGATOIRE)

☐ Photo d'identité

☐ Justificatif de lien avec la Ville : ☐ Domicile

☐ Travail

☐ Certificat de scolarité d'un enfant

☐ Justificatif d'assurance responsabilité civile :

☐ Mode de règlement de la cotisation : ☐ Chèque

☐ Chèques vacances

☐ Espèces

☐ Coupons sport

☐ CB

☐ **Je déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur des animations municipales et m'engage à m'y conformer (règlement consultable en scannant le QR Code ci-dessous)**

**Date, Signature**

