

## FICHE D'INSCRIPTION

### "SPORT ANIM" 2025-2026

#### 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

