

DOSSIER D'INSCRIPTION 2024

PIÈCES À FOURNIR

- Fiche de renseignements complétée et signée
- Certificat médical de non-contre-indication aux activités multisports
- Information complémentaire assurance
- Photo d'identité
- Règlement à l'ordre de l'USC Multisports

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom	
Prénom	
Date de naissance	

Photo

Recommandations importantes (maladies, allergies...)

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone en cas d'urgence :

Souhaitez-vous devenir bénévole pour l'USC Multisports ? OUI NON

PROGRAMME DE L'ACTIVITÉS 2023 - 2024

Jeudi de 19h00 à 20h00 au gymnase Jean Jaurès :

Séance Multisports :

- CAF (cuisses, abdos, fessiers)
- Circuit training
- Sports collectifs
- Stretching
- Cardio-training
- Boxe-training

Tarifs :

Le tarif comprend **1 séance par semaine**, hors vacances scolaire, de début janvier 2024 à fin juin 2024.

Columérin : 40 €

Non Columérin : 45€

AUTORISATION PARENTALE
DROIT À L'IMAGE ET RGPD
PRISE EN CHARGE MÉDICALE

Je soussigné(e) Nom – Prénom :

Demeurant :

.....

.....

J'autorise / je n'autorise pas l'USC Multisports à utiliser les images (photos, prises de vues et interviews réalisées au cours des activités) pour une utilisation sur nos supports de communication, sans qu'elle donne droit à une compensation.

J'autorise l'USC Multisports à conserver les coordonnées personnelles pour la saison 2023/2024 et à les diffuser uniquement en cas de besoins spécifiques (licence, inscription certaines activités).

Signature :

**CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE NON-CONTRE
INDICATION A LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITE
PHYSIQUE ET SPORTIVE**

Je soussigné(e).....

Docteur en médecine, Après avoir examiné ce jour

Mme ou M. Né(e) le

...../...../.....

Certifie après examen que son état de santé actuel :

Ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique du multisports.

Date :

Signature et Cachet :

INFORMATION ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE

Je déclare avoir pris connaissance du tableau des garanties complémentaires et je choisis en connaissance de cause d'adhérer à l'option :

Choix de la formule :

- Formule 1 – tarif = 6,00 € TTC / adhérent
- Formule 2 – tarif = 9,00 € TTC / adhérent
- Je refuse ces deux options, mais j'atteste avoir été informé(e) et incité(e) par l'USC Multisports à souscrire cette assurance complémentaire. (Qui vient compléter mon régime obligatoire).

Signature :