

Document numérique
à remplir et imprimer
en 2 exemplaires : un à conserver
et un à remettre au service



VILLE DE CHAMPIGNY-SUR-MARNE



Saison 2019/2020

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS SPORTIVES MUNICIPALES

| | | |
|---|---------|---|
| Cadre réservé à l'administration | 1/..... | Important : les inscriptions sont limitées à 2 activités par personne (hors randonnée). Une 3^{ème} inscription est possible selon les places disponibles après les vacances d'automne. 3 absences successives à un cours, sans avoir prévenu, impliquent une annulation de l'inscription. |
| Campinois <input type="checkbox"/> Non Campinois <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> | 2/..... | |
| Aquatique <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/> Année <input type="checkbox"/> Session <input type="checkbox"/> | 3/..... | |
| N° carnet | 4/..... | |

Ancien adhérent, mêmes coordonnées Nom : Prénom :

Nouvel adhérent :

Nom de famille* : Prénom* : Sexe* :

Date de naissance* : Catégorie socio-professionnelle :

Adresse* : Quartier :

Tél fixe* : Tél portable* :

E mail :

Problème de santé particulier (asthme, diabète, épilepsie, pacemaker...)*

Pièces à fournir impérativement pour valider l'inscription :

- un certificat médical de moins de 6 mois de non contre indication à la pratique sportive
+ attestation de réponse au questionnaire de santé (si inscrit sur la saison 2017/2018 et/ou 2018/2019)
- une photo d'identité
- une autorisation parentale (pour les 16/17 ans)
- pour les Campinois, une attestation de domicile (**à présenter uniquement**)
- pour les cours «Retraités», une notification d'attribution de retraite (ou de pension), ou pour les non retraités de plus de 50 ans un certificat d'invalidité (**à présenter uniquement**)

ATTENTION : dans le cadre des activités sportives municipales proposées, des photos et films pourront être réalisés et utilisés pour des supports de communication municipaux (plaquettes, site internet ou magazine municipal).

Merci d'indiquer si vous autorisez ou non la prise de vue : **oui** **non**

Je m'engage à respecter le règlement intérieur des activités sportives municipales (voir au dos)

Date Signature (précédée de la mention «lu et approuvé») :

| Montant | Banque | N° de chèque | Espèces |
|---------|--------|--------------|---------|
| | | | |

Dossier fait par :

Contact : educa.sport@mairie-champigny94.fr - Secrétariat 01 45 16 42 05 - Piscine Auguste-Delaune 01 48 82 55 32

** Mentions obligatoires*

La collecte de vos données personnelles est nécessaire aux activités sportives. Les destinataires sont les services municipaux et les prestataires participant à l'organisation des activités. La durée de conservation est limitée à 10 ans après la dernière inscription. Certaines données peuvent être archivées pour des obligations légales ou des besoins juridiques. Pour en savoir plus : www.champigny94.fr/mentions-legales