

FICHE D'INSCRIPTION

Ecole Municipale des Sports

2021-2022

• **Renseignement concernant l'adhérent :**

Nom : Prénom :

Date de naissance Lieu :

Adresse Code postal.....

Téléphone Mail :

Tarifs		Abonnement trimestriel Commune	Abonnement trimestriel Hors commune	Curiste (La cure)
Formule 1	Gym Dynamique	<input type="checkbox"/> 20 €	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 15 €
Formule 2	Gym Douce	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 15 €
Formule 3	Activités de Pleine Nature	<input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 15 €
Formule 4	Pack-Sport Gym Dynamique/Douce/Wellness + Activités de Pleine Nature »	<input type="checkbox"/> 50€	<input type="checkbox"/> 65 €	<input type="checkbox"/> 15 €
Formule 5	Tarif à la séance : Gym Dynamique/Douce/ Wellness Activités de Pleine Nature	<input type="checkbox"/> 5 €	<input type="checkbox"/> 5 €	<input type="checkbox"/> 5 €

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom du médecin traitant :

Traitements : Allergies :

Problèmes physiques :

Lieu d'hospitalisation souhaité :

Personne à contacter : Tél :

- ✓ Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, et m'engage à le respecter.
- ✓ **Autorise** **n'autorise pas** la commune du Boulou à utiliser mon image pour les usages suivants (publications dans le bulletin municipal, articles de presse, site internet de la commune, projections lors de manifestations communales, affichage d'informations communales)
- ✓ **Autorise** **n'autorise pas** les éducateurs de l'EMS à prendre toutes mesures qu'ils jugeraient utiles au moment j'aurai besoin de « soins urgents ».
- ✓ Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements et des pièces fournies et m'engage à prévenir le responsable de l'EMS de tout changement éventuel (adresse, problème de santé...)

Fait à.....le.....

Signature :

Je soussignéresponsable légal :

- ✓ Demande l'inscription de l'enfant désigné ci-dessus à l'école municipale des sports.
 - ✓ Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, et m'engage à le respecter.
 - ✓ **Autorise, n'autorise pas (1)** mon enfant à participer aux sorties exceptionnelles de fin de cycle
 - ✓ **Autorise, n'autorise pas (1)** la commune de Le Boulou à utiliser les images de mon enfant pour les usages (publications dans le bulletin municipal, articles de presse, site internet de la commune, projections lors de manifestations, affichage d'informations)
 - ✓ **Autorise, n'autorise pas (1)** les éducateurs de l'EMS à prendre toutes mesures qu'ils jugeraient utiles au moment où mon enfant aurait besoin de « soins urgents ». Lieu d'hospitalisation souhaité :
 - ✓ Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements et des pièces fournies et m'engage à prévenir le responsable de l'EMS de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale...)
- (1) ***Rayer la mention inutile.***

Fait à le

Signatures des représentants légaux :