

FICHE D'INSCRIPTION : Randonnée

Animations sportives municipales

2026-2027

• **Renseignement concernant l'adhérent :**

Nom : Prénom : Date de naissance

Adresse Code postal.....

Téléphone Mail :

Tarifs :	Tarif Commune	Tarif Hors commune	Curiste/touriste
Randonnée	☐ 5 €	☐ 5 €	☐ 5 €

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom du médecin traitant :

Traitements : Allergies :

Problèmes physiques : Lieu d'hospitalisation souhaité :

Personne à contacter : Tél :

- ✓ ☐ Autorise ☐ n'autorise pas la collectivité du Boulou à utiliser mon image.
- ✓ ☐ Autorise ☐ n'autorise pas la collectivité du Boulou et l'éducateur sportif à prendre toutes mesures qu'ils jugeraient utiles en cas de besoins de soins urgents.
- ✓ ☐ Tenant d'une attestation de responsabilité civile
- ✓ ☐ Tenant d'une carte vitale européenne à jour
- ✓ Assurance individuelle accident couvrant la pratique sportive conseillée.
- ✓ L'adhérent s'engage à respecter le règlement intérieur.

Fait à.....le.....

Signature :