

DEMANDE D'INSCRIPTION 2021/2022 :

MARCHE SANTÉ BIEN-ÊTRE (hors vacances scolaires)

A partir de 55 ans ou 40 ans pour les personnes souffrant d'une Affection de Longue Durée (ALD)

**En raison du contexte sanitaire actuel,
le fonctionnement de l'activité est susceptible d'être modifié.**

Renseignements concernant le pratiquant :

NOM et Prénom : Sexe : M /F

Né(e) le : / / Age :

Téléphones portable et domicile.....

Souffrez-vous d'une ALD : non - oui

Adresse :

Si vous êtes en couple, à la même adresse, merci de bien vouloir accrocher votre fiche à celle de votre compagne ou compagnon.

Adresse mail (en majuscules) :

N° de contrat d'assurance et nom de la compagnie :

Autorisations et attestations :

J'autorise, à titre gratuit, la ville de Fréjus, à diffuser et à publier de façon non commerciale et pour une durée de 2 ans, les photographies ou vidéos (fixes ou animées) me représentant dans le cadre des activités sportives municipales, sur les différents lieux de pratiques en utilisant les supports suivants : magazines, plaquettes, affiches et dépliants, site internet et pages officielles des réseaux sociaux de la Ville. Oui - Non

Je soussigné(e)

- autorise les agents de la Direction des Sports et de la Jeunesse à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de blessure ou état pathologique nécessitant l'intervention des services de secours et/ou une prise en charge médicale urgente, à faire prodiguer les soins immédiats nécessaires à mon état auprès de l'autorité médicale et/ou de secours compétente la plus proche.

- atteste l'exactitude des éléments fournis.

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »