



FICHE D'INSCRIPTION SERVICE SPORTS LOISIRS



ADHÉRENTS

☐ ÉCOLE MULTISPORTS 3/10 ANS : _____

☐ MULTISPORTS ADOS 11/17 ANS

☐ MULTISPORTS ADULTES ET SENIORS

Vous êtes déjà adhérent d'une section du SAM sur la même saison ? Laquelle : _____

Cadre réservé au service :

ACTIVITÉS ANNEXES

☐ VACANCES SPORTIVES D'ÉTÉ OS1 OS2 OS3

☐ SÉJOUR ESTIVAL 14/17 ANS

☐ VACANCES SPORTIVES D'AUTONOME

☐ SÉJOUR AUTOMNAL 14/17 ANS

☐ VACANCES SPORTIVES D'HIVER

☐ SÉJOUR HIVERNAL 14/17 ANS

☐ VACANCES SPORTIVES DE PRINTEMPS

☐ SÉJOUR PRINTANIER 14/17 ANS

Toute cotisation versée à l'association est définitivement acquise. Pour des raisons indépendantes de notre volonté, les cours peuvent être annulés. Aucun remboursement de cotisation ne peut être exigé (cf. règlement intérieur). Le service ne pourra être tenue pour responsable de la dégradation ou du vol de matériel personnel.

La présence des représentants légaux durant le temps d'animation ne sera que très exceptionnellement tolérée.

En cas de non-respect des statuts, et du règlement intérieur, ou en cas d'atteinte aux intérêts matériels et/ou immatériels le service, vous pourrez faire l'objet d'une mesure disciplinaire (avertissement, suspension, radiation).

DOCUMENTS OBLIGATOIRES :

(tout dossier incomplet se verra refusé, en cas de non-communication des justificatifs, le tarif le plus élevé sera appliqué)

Pour tous :

☐ Fiche d'inscription dûment rempli

☐ Certificat Médical à la pratique du sport de moins de 3 mois au moment de l'inscription, pour les mineurs : uniquement si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions.

En effet, dans le cadre de la loi d'accélération et simplification de l'action publique du 7 décembre 2020, et conformément au décret n°2021-567 du 7 mai 2021 relatif aux modalités d'obtention et de renouvellement d'une licence d'une fédération sportive, publié au Journal Officiel, le certificat médical de non contre indication à la pratique du sport pour les enfants est remplacé par un questionnaire de santé à remplir par l'enfant et ses parents. Cependant, si vous répondez OUI à une ou plusieurs des questions, vous devez consulter votre médecin et fournir OBLIGATOIREMENT un certificat médical de non contre indication à la pratique du sport.

☐ Règlement : ☐ espèces ☐ chèques ANCV ☐ chèques bancaire (à l'ordre du SAM Sports Loisirs / 3 chèques maximum)

Pour les Vacances Sportives, le Multisports Ados et les Séjours :

Uniquement pour les Séjours :

☐ Sauv Nage

☐ Carte d'identité

INFORMATION ADHÉRENT - OBLIGATOIRE

NOM : _____ PRÉNOM : _____ NÉ(E) LE : ____/____/____

EMAIL : _____ @ _____ TÉLÉPHONE : ____/____/____/____/____

ADRESSE POSTALE : _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE OU DU REPRESENTANT LEGAL : _____

TÉLÉPHONE DE LA PERSONNE A CONTACTER OU DU REPRESENTANT LEGAL : ____/____/____/____/____

AVEZ-VOUS DES PATHOLOGIES, SI OUI LESQUELLES : _____

AVEZ-VOUS DES ALLERGIES, SI OUI LESQUELLES : _____

SUIVEZ-VOUS UN TRAITEMENT MÉDICAL, SI OUI LEQUEL : _____

INFORMATION OBLIGATOIRE POUR LES JEUNES DE 3 A 17 ANS

A REMPLIR PAR LES REPRESENTANTS LEGAUX

Régime : ☐ GÉNÉRAL ☐ MSA Numéro d'allocataire CAF : _____ Quotient Familial : _____

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu des activités à la fin de celles-ci : ☐ OUI ☐ NON

J'atteste avoir répondu "NON" à toutes les questions du questionnaire de santé : ☐ OUI ☐ NON

Document disponible sur notre site internet et sur notre présentoir

En tant que représentant légal de l'enfant cité ci-dessus (information adhérent - obligatoire), vous attestez sur l'honneur qu'il est à jour des vaccins obligatoires : ☐ OUI ☐ NON Si NON, vous devez joindre un certificat médical.

LE SERVICE COMMUNIQUE, AU QUOTIDIEN, AVEC SES ADHÉRENTS, VIA L'APPLICATION TELEGRAM

MERCI DE LA TELECHARGER AFIN DE NE MANQUER AUCUNE INFORMATION SUR VOTRE SECTEUR D'ADHESION

PAR CE DOCUMENT VOUS DECLAREZ AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE NOTRE PROJET ÉDUCATIF, DE NOS PROJETS PÉDAGOGIQUES ET DE NOTRE RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET EN ACCEPTEZ LES RÈGLES. VOUS DECLAREZ EXACTS LES RENSEIGNEMENTS PORTÉS SUR CETTE FICHE.