

# FICHE D'INSCRIPTION

## MARCHE DOUCE ANNÉE 2023/2024

\* Mentions obligatoires

NOM\* : \_\_\_\_\_

Prénom(s)\* : \_\_\_\_\_

Date de naissance\* : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexe :  Femme  Homme

### Vos coordonnées :

Adresse\* : \_\_\_\_\_

Code postal\* : \_\_\_\_\_ Commune\* : \_\_\_\_\_

Téléphone\* domicile : \_\_\_\_\_ ou Portable : \_\_\_\_\_

Courriel\* : \_\_\_\_\_

### DOCUMENTS À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

- Un certificat médical de l'année concernée  
(ou remplir la dispense au verso de la fiche de renseignements)
- Une pièce d'identité
- Un justificatif de domicile

### PRESTATION

Activité proposée	Jour / Horaire
<b>MARCHE DOUCE</b>	A compter du 19 septembre 2023 Mardi de 9h30 à 10h30

**L'INSCRIPTION NE SERA DÉFINITIVE QU'APRÈS RÉCEPTION DU DOSSIER COMPLET**

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Signature

Réf. : CCAS/10082023/BX

## DISPENSE DE CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) ..... (Nom et Prénom), reconnais que lors de ma demande d'inscription à l'activité "Marche douce" il m'a été demandé de remettre un certificat médical précisant que mon état de santé était compatible avec les activités sportives que j'envisage de pratiquer.

### Au regard de cette demande :

Je décide, pour des raisons personnelles, de ne pas fournir de certificat médical (phrase à recopier ci-dessous) :

.....  
.....

Fait à : ..... Le : .....

Signature :