

## FICHE D'INSCRIPTION SPORT ADULTE

## **SAISON SPORTIVE 2025/2026**

AP LOISIRS les vendredis de 19h00 à 20h30  AP RETRAITE les mardis de 9h30 à 11h00  ous souhaitez participer au sport adultes, nous vous invitons à remplir ce prmulaire, vous pouvez le ramener à la Direction Vie Culturelle et Sportive ou ar email à sport@ville-tarnos.fr	
Prénom :	
Date de naissance : /	/
	Ville :
Activités sportives pratiquées :	
A cet effet je joins <b>un certificat</b>	<b>médical</b> permettant la pratique des activités
physiques et sportives <b>ou la co</b> p	pie de ma licence sportive ou le formulaire CER
si mon certificat médical a mo	oins de 3 ans ainsi que le règlement d'une
cotisation de 30 euros pour l'a	année.
Personne à prévenir en cas d'ur	gence :
Nom et prénom :	
Téléphone :	
En cas d'urgence j'autorise les res	ponsables de l'activité à faire pratiquer suivant
les prescriptions d'un médecin, les	s interventions d'urgence, éventuellement sous
anesthésie générale au centre hos	spitalier le plus proche.
Fais à Tarnos le	Signature :