

FICHE INSCRIPTION

"Secteur Adulte"

Centre Social Henri Matisse

Saison 2023-2024

N° Adhérent : A :

ÉTAT CIVIL :

Nom : **Prénom** :

Adresse :

Bât : **Appt.** :

Code Postal : **Ville** :

Tél. Fixe :/...../...../...../..... **Tél. Portable** :/...../...../...../.....

Merci de signaler à l'accueil tout changement d'adresse ou de numéro de téléphone en cours d'année.

Date & lieu de naissance :

Profession :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom & Prénom **Tél** :/...../...../...../.....

Il est recommandé aux usagers de ne pas venir en activité avec des objets de valeur, le Centre Social Matisse ne peut être responsable des vols pouvant survenir.

COMMUNICATION

Je souhaite Je ne souhaite pas recevoir par mail les informations de l'association Matisse pour mon centre ou secteur.

✉ Email :@.....

👤 Nom Facebook :

AUTORISATION

J'autorise l'encadrant à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du corps médical consulté.

Je m'engage à remettre un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport **(obligatoire)**.

Je prends note que tout adhérent du Centre Social Matisse peut être pris en photo au cours des activités et que ces photos peuvent être utilisées lors d'activités, de publication presse ou internet sans que je puisse m'opposer à leur utilisation dans le respect des lois en vigueur.

Calais, le

Signature :

Ne pas remplir cette partie- Cadre Réserve à l'organisateur

- Justificatif de Domicile
 Certificat Médical (pour les activités sportives)