

# FICHE D'INSCRIPTION MULTISPORT SENIORS 2023/2024

A fournir : Certificat médical obligatoire (avec la mention « apte à la pratique du multisport »)

En attendant : Questionnaire Santé sport à remplir

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Adresse mail : .....

Téléphone fixe : .....

Portable : .....

Activités sportives pratiquées avant :

.....  
.....  
.....

Personne à prévenir en cas de besoin + téléphone :

.....  
.....

Problèmes médicaux à signaler :

.....  
.....

**Date et signature :**