

FICHE D'INSCRIPTIONS MULTISPORTS ADULTES 2025-2026

A fournir : Certificat médical obligatoire (avec la mention « apte à la pratique du multisports ») ou QS sport si pratique du multisport depuis moins de 3 ans

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville :

Adresse mail :

Téléphone fixe :

Portable :

Accepte de faire partie du groupe whatsapp « multisports » (en cas de changements, besoin de matériel spécifique, prévenir des absences...)

Activités sportives pratiquées avant :

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

Personne à prévenir en cas de besoin + téléphone :

.....
.....

Groupe du mardi (19h45-21h15)

Groupe du jeudi (18h45-19h45)

Date et signature :