

FORMULAIRE D'ADHÉSION – SAISON 2025 / 2026

Association Sport & Santé

1. Informations personnelles

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____

2. Contact en cas d'urgence

Nom : _____

Téléphone : _____

3. Engagement

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association Sport & Santé et m'engage à le respecter.

4. Droit à l'image

J'autorise l'utilisation de mon image à des fins de communication.

Je refuse l'utilisation de mon image.

5. Attestation QS-Sport

Je certifie avoir complété le questionnaire de santé (Cerfa n°15699*01), avoir répondu **NON** à toutes les questions et ne présenter aucune contre-indication à la pratique des activités proposées.

Je m'engage à fournir un certificat médical en cas de changement de mon état de santé.

Fait à : _____ Le : _____

Signature: