

Réglée par : chèque  espèces  CB

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ---/---/----- Sexe : F  M

Adresse : .....  
.....

Tél. Domicile : ---/---/---/---/--- Tél. Mobile : ---/---/---/---/---

Adresse email : .....

Profession : .....

**Pourriez-vous nous indiquer :**

► S'il existe un protocole à faire d'urgence en cas de problème :

.....  
.....

**Personnes à contacter :**

Nom et prénom : ..... Téléphone : ---/---/---/---/---  
Nom et prénom : ..... Téléphone : ---/---/---/---/---

► Si vous êtes allergique à un ou plusieurs médicaments :

.....  
.....

► Vos antécédents médicaux :

.....  
.....

► Vos traitements en cours :

.....  
.....

Ces renseignements seront divulgués uniquement en cas de problème aux services d'urgence

**Droit à l'image** et autorisation de publication d'images fixes ou animées : **oui**  **non**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Fait à Biarritz le, ----/----/----- Signature,

Vous vous inscrivez à :

Vous vous intéressez à :

<b>Ateliers sportifs</b> : circuit training, Pilates, Stretching : 250 €/an *	<input type="checkbox"/>	Espace familles <input type="checkbox"/>
<b>Ateliers sportifs</b> : Suivi individualisé : 300 €/an *	<input type="checkbox"/>	Cuisine (1 <sup>er</sup> mardi du mois) <input type="checkbox"/>
<b>Forme et bien-être + 60 ans</b> : * Marche : 60 €/an Gym douce : 60 €/an	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kultura : <input type="checkbox"/> Ciné goûter <input type="checkbox"/> Sorties culturelles <input type="checkbox"/>
A vos aiguilles : 40 €/an	<input type="checkbox"/>	FLE : cours de français <input type="checkbox"/>
Cours de couture : 70 €/an	<input type="checkbox"/>	Jardin <input type="checkbox"/>
Couture, partage de savoir-faire : 70 €/an	<input type="checkbox"/>	Numérique <input type="checkbox"/>
Echanges de savoirs : 10 €/an	<input type="checkbox"/>	Rendez-vous du dimanche <input type="checkbox"/>
Mosaïque Collage Peinture sur galets : 30 €/an	<input type="checkbox"/>	
Partage de lectures : 10 €/an	<input type="checkbox"/>	
Espace séniors : 10 €/an	<input type="checkbox"/>	Service de courses + 60 ans <input type="checkbox"/>
Théâtre improvisation séniors 100 €/trimestre	<input type="checkbox"/>	
Bénévole :		

\*Pour les ateliers sportifs, forme et bien-être

Nom du médecin traitant : ..... Tél : .....

Fournir un certificat médical datant de moins d'1 mois du début de l'activité

Comment avez-vous connu le Centre Social ?

.....

.....

.....

.....