

## **BULLETIN D'INSCRIPTION A L'ACTIVITE SPORT SANTE 2022/2023**

	Nom:	Prénon	n :	
	Adresse :			
	Tel portable :	Tel fixe	·:	
	Mail:			
	Date de naissance :	_		
	Les séances se déroulent en extérieur	tous les s	samedis (h	ors vacances scolaires)
	du samedi 10 septembre .	2022 au s	amedi 1 <sup>èr</sup> j	uillet 2023.
	aite m'inscrire au cours de : ☐ 9h30 - 13	1h	ou	☐ 11h – 12h30
Connais	ssiez-vous le parc avant votre inscription ?	oui	non	*rayez la mention inutile
Par que	el moyen avez-vous eu l'information sur les sé	éances « spo	ort santé » ?	
Particip	ez-vous à d'autres activités sportives ?	oui	non	
Si oui, L	esquelles ?	******		
	torise l'utilisation des images de moi-même pour t			vidéo et télévisuelles dans le cadre al-de-Marne conformément aux

Pour plus d'informations vous pouvez nous contacter au : 01 48 81 11 22

Fait le: Signature: