



Salon-de-Provence

SPORTS LOISIRS ADULTES 2021/2022

FICHE INSCRIPTION COUPLE

| | | |
|---|-----------------------|-----------------|
| <i>PARTIE RESERVE AU SECRETARIAT</i> | <u>N° CARTES OJS:</u> | <u>DATE CM:</u> |
| <u>DOSSIER COMPLET:</u> | 1: | 1: |
| <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | 2: | 2: |

INSCRIPTIONS UNIQUEMENT PAR MAIL, COURRIER OU SUR RENDEZ-VOUS.

La participation pour cette année (adhésion comprise) est au tarif unique de:

€ 60.00€ / couple

| PARTICIPANT N° 1 | PARTICIPANT N° 2 (<i>Conjoint</i>) |
|----------------------------|--------------------------------------|
| NOM: | NOM: |
| PRENOM: | PRENOM: |
| DATE+LIEU NAISSANCE: | DATE+LIEU NAISSANCE: |
| ADRESSE: | |
| PROFESSION: | |
| @: | |
| ①: | |
| N° SECURITE SOCIALE: | N° SECURITE SOCIALE: |

J'autorise l'OJS à me prendre en photo et à utiliser ces photos afin d'illustrer les supports d'information et de communication de l'association et de la ville de Salon-de-Provence.

Oui

Non

Fait à Salon-de-Provence, le

SIGNATURE

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE (*ou joindre un certificat médical*)

| | |
|--|--|
| Je soussigné(e) Docteur en médecine Générale certifie avoir examiné MADAME et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique d'activités physiques et sportives. | Je soussigné(e) Docteur en médecine Générale certifie avoir examiné MONSIEUR et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique d'activités physiques et sportives. |
| Date +SIGNATURE DU MEDECIN + CACHET | Date +SIGNATURE DU MEDECIN + CACHET |

OFFICE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Guichet Enfance-Jeunesse, Mas Dosseto - 44 rue d'Oslo - 13300 Salon-de-Provence

☎ : 04 90 17 51 21 / ✉ : ojs.salon@wanadoo.fr / www.ojs-salon.fr