



Fiche d'inscription – Saison 2025/2026
LES MIDIS SPORTIFS

ADHERENT

NOM :
Prénom :
Date de Naissance :/...../..... Sexe : Femme Homme

COORDONNEES

Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone(s) :
Mail :

ACTIVITE(S) CHOISIE(S)

Circuit Training – Mardi
Salle Omnisport DIEULEVEULT

Badminton – Jeudi
Salle de danse DIEULEVEULT

BodySculpt – Vendredi
Salle de danse DIEULEVEULT

PIECES A FOURNIR

Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive
 Règlement (**Uniquement** en chèque à l'ordre de **Trésor Public**)
 Justificatif de domicile pour **les Plesséens** (Facture électricité, gaz, téléphone..)

1 Activité : 74 € pour Plesséens 94 € non Plesséens
2 Activités : 111 € pour Plesséens 141 € non Plesséens
3 Activités : 148 € pour Plesséens 188 € non Plesséens

DATE ET SIGNATURE

Je reconnais l'exactitude des informations inscrites sur cette fiche et autorise la Ville à utiliser des visuels de l'activité (photographies/vidéos) dans leurs supports de communication.

Fait au Plessis-Trévisé, le Oui Non

HYGIENE

Amener une serviette ou tapis de sol, une tenue de sport et une bouteille d'eau.
Des vestiaires seront mis à disposition pour vous changer ou vous laver.
Possibilité du prêt de raquette pour l'activité badminton.



Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives

Je soussigné (e), Docteur _____

Certifie avoir examiné ce jour : ____/____/____,

Mlle/Mme/M (NOM Prénom) : _____

Né(e) le : ____/____/____ et n'avoir pas constaté de signes cliniques
apparents contre-indiquant la pratique des activités physiques et sportives en général.

Exclusion des sports suivants (cochez si besoin et précisez) :

Date ____/____/____,

Cachet du médecin

Signature du médecin