



Multisports Adultes

2019 - 2020

N° :

Date :

Renseignements

Nom Prénom: _____

Nom de jeune fille : _____

Sexe : M F Né(e) le : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° sécurité sociale : _____

Contacts

Numéro de téléphone domicile : __ / __ / __ / __ / __

Numéro de téléphone urgent (portable si possible) : __ / __ / __ / __ / __

Adresse mail : _____ @ _____

Santé

Fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une activité physique multisports ou souhaitez-vous bénéficier d'un bilan de santé

Date _____ signature

Ville de Sens - Service des sports, 78 bis rue René Binet, 89100 SENS

Tél. : 03 86 83 23 65 – animations.sportives@grand-senonais.fr



Multisports Adultes

2019 - 2020

Quel créneau horaire souhaitez-vous ?

Indifférencié :

En semaine : Lundi mardi mercredi jeudi vendredi

en journée : le matin l'après-midi Le soir

Le week-end samedi dimanche matin

Quelles activités souhaiteriez-vous découvrir sur l'année (5 activités) ?

| | | |
|--|---|---|
| Activités d'entretien : <input type="checkbox"/> Gymnastique en musique <input type="checkbox"/> Gymnastique d'entretien <input type="checkbox"/> Natation <input type="checkbox"/> Marche <input type="checkbox"/> Escalade en salle <input type="checkbox"/> Yoga | Activités de pleine nature : <input type="checkbox"/> Marche nordique <input type="checkbox"/> Vélo <input type="checkbox"/> Canoë-kayak, paddle <input type="checkbox"/> Orientation Activités d'adresse : <input type="checkbox"/> Golf <input type="checkbox"/> Tir à l'arc | Activités d'opposition : <input type="checkbox"/> Badminton <input type="checkbox"/> Boxe Française <input type="checkbox"/> Judo Sports collectifs : <input type="checkbox"/> Basket <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Volley-ball |
|--|---|---|

Ville de Sens - Service des sports, 78 bis rue René Binet, 89100 SENS

Tél. : 03 86 83 23 65 – animations.sportives@grand-senonais.fr