

## FICHE D'INSCRIPTION SENIORS version 09/2019

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....
Adresse ..... ..... ..... Mail : ..... Tél. port : ..... Tél. dom : .....

### MODALITÉS DE RÈGLEMENT

- Chèque .....  Espèces .....  
 Chèques vacances ANCV .....  Coupon sports ANCV .....

### DOCUMENTS À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

Cadre réservé à la direction des sports

- Formulaire de renseignement dûment complété et signé (document téléchargeable sur le site de la ville [www.ville-carros.fr](http://www.ville-carros.fr) ou à retirer à la Direction des sports)
- Certificat médical OBLIGATOIRE
- Un justificatif de domicile

- Je m'engage à signaler tout problème de santé dont j'ai connaissance
- Je m'engage à fournir tous les documents nécessaires

**L'inscription ne sera définitive qu'après réception du dossier complet.**

<b>PRESTATIONS SOLLICITÉES</b>		<b>Direction des sports</b> Orientation définitive
<b>Activités proposées</b>	<b>Jour/horaires</b>	
<b>SPORT SANTE BIEN-ÊTRE</b>		
<b>GYMNASTIQUE DOUCE</b> Posture, motricité, équilibre, mémorisation, Renforcement musculaire	Lundi de 9h à 10h <input type="checkbox"/> Vendredi de 9h à 10h <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES</b>		
<b>SENIORS ACTIFS</b> Prévention des chutes et ateliers d'équilibre	Lundi de 10h à 11h <input type="checkbox"/> <b>ET</b> Mercredi de 9h à 10h <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>PRÉVENTION SENIORS</b> Maintien de l'autonomie avec coordination du médecin référent	Vendredi de 10h30 à 11 h30 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**☞ La direction des sports vous recommande un suivi médical régulier et adapté à votre pratique sportive**

En l'absence de paiement et justificatif, aucune demande ne sera traitée

Date ..... Signature