|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| La nuit du sport 2Lauriers-SCOuvert aux plus de 18 ans | | | |
| Vendredi 13 avril 2018 au gymnase Maurice Herzog | | | |
| La ville de Bussy Saint-Georges en partenariatavec les associations locales vous proposent des cours d’initiation. | | | |
| Bulletin d’inscription à retourner à : vieassociative@bussy-saint-georges.fr | | | |
| Je soussigné(e) : | Nom : | | Prénom : |
|  | | | |
| Adresse e-mail : | | | |
| Numéro de téléphone : | | | |
| Date de naissance : | | | |
| Personne à prévenir en cas d'urgence : | | | |
| Numéro de téléphone : | | | |
| Je souhaite essayer (possibilité de faire plusieurs activités): ☐Basket-ball 20h30-00h00 ☐Bollywood fitness 20h30-21h30 ☐Salsa 20h30-22h00  ☐Volley-ball 20h30-00h00 ☐ Zumba 21h30-22h30 ☐ Bachata 22h30-00h00  ☐Badminton 20h30-00h00 ☐ Strong by Zumba 22h30-23h30 Formulaire de santé : | | | |
| **Evaluez votre fréquence sportive : \*** | | | |
| ☐Intensive (min 3 fois par semaine) | | ☐Régulière (1 fois semaine) | |
| ☐Occasionnelle (1 fois par mois) | | ☐Inexistante | |
| **Avez-vous déjà eu des problèmes cardiaques ? \*** ☐Oui☐Non | | | |
| **Souffrez-vous de diabète ou d’épilepsie ? \*** | | ☐Oui ☐Non | |
| **Avez-vous déjà ressenti, pendant ou après un effort, un malaise ou une perte de connaissance ? \*** | | | |
| ☐Oui | | ☐Non | |
| **Avez-vous déjà ressenti, pendant ou après un effort, des douleurs thoraciques ou palpitations ? \*** | | | |
| ☐Oui | | ☐Non | |
| **Etes-vous sujet(te) à des problèmes d’asthme ou des difficultés respiratoires ? \*** | | | |
| ☐Oui | | ☐Non | |
| **Etes-vous sujet(te) à des problèmes de dos ou osseux sérieux ? \*** ☐Oui ☐Non | | | |
| **Autre, précisez :** | | | |
|  | | | |
| Je soussigné(e) ……………………………………………. certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements. | | | |
| Fait à : | | Le : | |
| Signature :  \*  : Renseignements obligatoires. | | | |
| Autorisation d’utilisation et de publication de photographies : | | | |
| Je soussigné (e) : | Nom : | | Prénom : |
| ☐Autorise | | N’autorise pas | |
| La Mairie de Bussy Saint-Georges à utiliser mon image (photos, vidéos) dans le cadre de ses publications sur tous supports papiers (journal de la ville et sur son site internet).  ☐Autorise ☐N’autorise pas  L’association proposant l’activité à utiliser mon image (photos, vidéos) dans le cadre de ses publications sur tous supports papiers (site internet, flyer, affiches).  Signature : | | | |