|  |
| --- |
|  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 partenariat avec 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 pasL’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 : |