

# STAGE MULTISPORTS DU PORT AUX CERISES

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026

### **INFOS ADHERENT**

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

MALADIE/ALLERGIES/PARTICULARITÉS A DÉCLARER ... :

N° de sécurité sociale :

### **INFOS RESPONSABLE LEGAL / PAYEUR**

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL (par défaut) :

TEL (en cas d'urgence si le 1er ne répond pas) :

EMAIL (toutes les infos du club sont communiquées par mail) :

J'autorise les services d'urgences à donner les soins nécessaires (médicaux et/ou chirurgicaux) à mon enfant en cas d'accident, en mon absence.

### **ENCART ADMINISTRATIF**

TYPE D'ABONNEMENT :

STAGE :

## **AUTORISATIONS**

**J'ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS GENERALES DE VENTES ET EN ACCEPTE LES CONDITIONS (obligatoire).**

J'ACCEPTE LE DROIT A L'IMAGE SUR TOUT SUPPORT DE COMMUNICATION LIÉ AU MULTISPORTS.

DATE :

SIGNATURE , précédée de la mention "LU ET APPROUVÉ" :

### MULTISPORTS

Île de loisirs du Port aux Cerises - Rue du Port aux Cerises - 91210 Draveil

multisports@leportauxcerises.fr

01.69.83.46.23

site internet : <https://portauxcerises.iledeloisirs.fr>