15	U	Archipel de vie	CTION DES SPORTS	
			É A L'ADMINISTRATI	ION
rts du cire	que	Sport nature		Activités adultes
Nés en 2019 / 2020 Petits explos			Pilates lundi	
Nés en 2015 / 2017 Les aventuries			Pilates mardi midi	
<ul><li>Nés en 2018 / 2019</li><li>Nés en 2014 et avant</li><li>Activités adult</li></ul>		s	Pilates mercredi Pilates vendredi	
		l mercredi NOUVEAU	Hatha-yoga vendredi	
			ation golf NOUVEAU	Marche nordique mercredi NOUVEAU
arte SI	AM 2	023-2024 : INFORMATIONS SUF	R L'INSCRIT	
OM :		P	RÉNOM :	
ATE DE I	NAISSA	NCE:///	<b>A</b> :	
DRESSE	:			
ILLE :			CODE POSTAL :	
PORTA	BLE:		™ DOMICILE :	
·MAIL : .				
ESPONSA	ABLE LÉ	GAL DU MINEUR		
OM DE I	la Mèr	E:	NOM DU PÈRE :	
RENOM	:		PRENOM:	
DATE DE NAISSANCE :			DATE DE NAISSANCE :	
PORTABLE:			₱ PORTABLE :	
ADRESSE (à compléter si différente de l'inscrit)			ADRESSE (à compléter si différente de l'inscrit)	
ILLE :			VILLE :	
ODE PC	STAL :	C	CODE POSTAL :	
<u>ersonne</u>	s à pré	venir en cas d'accident :	Autres personnes	autorisées à récupérer l'enfant :
NOM/P	RENON	Л :	NOM/PRENOM :	
<b>2</b> :			<b>:</b> :	
NOM/F	PRENION	M :	NOM/PRENOM ·	
Z			<u>/⊞</u> ` :	
OUI	NON	Autorise mon fils/ma fille à rentrer seul(e) après les animations SLAM.		
OUI	NON	Je soussigné(e)atteste être en possession d'une assurance en responsabilité civile.		
OUI	NON	J'autorise la Ville d'AGDE et ses structures à prendre en photo, à filmer et à diffuser l'inscrit sur les supports de communication de la Ville.		
OUI	NON	J'autorise mon enfant à emprunter les moyens de transport municipaux dans le cadre des activités auxquelles il est inscrit		
OUI	NON	J'accepte les messages pour être tenu informé des animations du SLAM.  - Par SMS au 🕿 suivant :		
		· ·		
				ur du SLAM de la ville d'Agde et cer
		toutes les pièces constitutives du do	Signature	