

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Arts du cirque

- Nés en 2020 / 2021
 Nés en 2016 / 2018
 Nés en 2019 / 2020
 Nés en 2015 et avant

Sport nature

- Petits explos
 Les aventuriers
 Rando VTT **NOUVEAU**

Activités adultes

- Walking football mercredi
 Découverte initiation golf

Activités adultes

- Pilates lundi
 Pilates mardi midi
 Pilates mercredi
 Pilates vendredi
 Hatha-yoga vendredi
 Marche nordique mercredi

Carte SLAM 2024-2025 : INFORMATIONS SUR L'INSCRIT

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / / A :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

 PORTABLE :  DOMICILE :

E-MAIL :

RESPONSABLE LÉGAL DU MINEUR

NOM DE LA MÈRE :

NOM DU PÈRE :

PRENOM :

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)

VILLE :

VILLE :

CODE POSTAL :

CODE POSTAL :

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant :

NOM/PRENOM :

NOM/PRENOM :

 :

 :

NOM/PRENOM :

NOM/PRENOM :

 :

 :

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 : - Par voie électronique :

Je déclare, sur l'honneur, avoir pris connaissance du règlement intérieur du SLAM de la ville d'Agde et certifie l'exactitude de toutes les pièces constitutives du dossier d'adhésion.

Fait à
le

Signature