



- Remise en forme
- Aquasports

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
N° de Téléphone Fixe : .....  
N° de Téléphone Portable : .....  
**E-mail (en Majuscule):**  
Profession : .....

- J'autorise la collectivité à utiliser mon image à des fins promotionnelles pour sa communication interne et externe.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure (Affichage Yzatis, Site internet Ville d'Yzeure) et m'engage à le respecter.  
La protection et le respect de vos données personnelles ont toujours été une de nos priorités. Pour en savoir plus, nous vous invitons à consulter nos engagements présentés dans notre **« Politiques de protection des données personnelles »** en ligne sur le site de la ville d'Yzeure : [www.ville-yzeure.com](http://www.ville-yzeure.com)
- Je déclare avoir été informé et accepter le traitement de mes données à caractère personnel. L'ensemble de vos données personnelles sont détruites à l'expiration d'un délai de 2 ans.

**Autorisation Parentale** (Pour les moins de 18 ans uniquement sur l'activité Fitness)  
Je soussigné(e).....Père – Mère – Tuteur autorise  
Mon fils – Ma fille .....à s'inscrire à l'activité fitness (à partir de 16 ans)

Personne à prévenir en cas d'urgence :  
Nom : .....Prénom : .....  
N° de Téléphone Fixe : .....N° de Téléphone Portable : .....

<u>Cadre Réserve à l'administration :</u>	<u>Documents à fournir obligatoirement</u>
<input type="checkbox"/>	Certificat médical de non contre-indication aux activités d'Aquasports et/ou de fitness/musculation datant de moins d'1 an (Yzatis est une structure municipale non affilié à une fédération le certificat médical n'est donc pas valable plus d'un an)
<input type="checkbox"/>	1 photo d'identité
<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité
<input type="checkbox"/>	Justificatif de domicile pour les Yzeuriens (facture EDF, avis d'imposition...)

<u>Cadre Réserve à l'administration :</u>	<u>Mode de Paiement</u>
<input type="checkbox"/>	Chèque libellé à l'ordre du Trésor Public
<input type="checkbox"/>	Chèques Vacances (ANCV)
<input type="checkbox"/>	Coupons Sport (ANCV)
<input type="checkbox"/>	Autre

Date : ...../...../.....

Signature obligatoire :