REPUBLIQUE FRANCAISE – DEPARTEMENT DE LA REUNION

FICHE D'INSCRIPTION
SPORT SANTE 2025-2026

NOM : **PRÉNOM :**

NE PAS REMPLIR : PARTIE RESERVEE AU SERVICE

ACTIVITÉS	
ACTIVITE GYMNIQUE : ……	**JOUR : ……..** **HEURE : ……**
ACTIVITE AQUATIQUE : ……	**JOUR : ……..** **HEURE : ……**

Règlement : ☐ Par chèque : Nom de la banque : ……. Chèque n°……

☐ Espèces : ……

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- ☐ Fiche d'inscription sport santé dument rempli et signée
- ☐ Certificat médical autorisant la pratique des activités sportives, aquatiques et gymniques
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Justificatif d'adresse (facture eau ou électricité de moins de 3 mois)
- ☐ 1 Photo d'identité à remettre lors de la finalisation de l'inscription
- ☐ **Le règlement de la cotisation (chèque de 50 € libellé à l'ordre du Trésor Public), ou espèce (prévoir l'appoint)**

SERVICE DES SPORTS DE SAINTE–MARIE – Complexe Omnisports de Flacourt – 16, rue du Frère Scubilion - 97438 SAINTE–MARIE
☎: 0262 53 05 00 - 🖷 : 0262 53 22 24 - 🗁 : servicedessports@ville-saintemarie.re