



Lattes, la vie naturellement.



## Fiche d'inscription saison 2017-2018 SPORT SANTE SENIORS pour les + de 70 ans

|  |                   |                   |                   |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|
| <b>Type d'abonnement :</b>                                       |                   |                   |                   |
| ▪ 1 <sup>ère</sup> inscription                                   |                   | Renouvellement    |                   |
| ▪ Individuel   |                   | Couple            |                   |
| <b>Réservé à l'administration (ne rien inscrire) :</b>           |                   |                   |                   |
| <u>Groupe : 1</u>  | <u>Groupe : 2</u> | <u>Groupe : 3</u> | <u>Groupe : 4</u> |
| 1- Nom : ..... Prénom : .....                                    |                   |                   |                   |
| Age : .....  |                   |                   |                   |
| 2- Nom : ..... Prénom : .....                                    |                   |                   |                   |
| Age : .....  |                   |                   |                   |
| Adresse : .....  |                   |                   |                   |
| Code postal: .....   |                   |                   |                   |
| Ville : .....  |                   |                   |                   |
| Téléphone : .....  |                   |                   |                   |
| Médecin traitant (Nom, adresse, tél.) : .....                    |                   |                   |                   |
| .....  |                   |                   |                   |
| Nom + numéro compagnie assurance (responsabilité civile) : ..... |                   |                   |                   |
| .....  |                   |                   |                   |
| <b>Règlement :</b> Total : ..... Chèque      Espèces             |                   |                   |                   |

**REGLEMENT CONCERNANT LES MODALITES DE REMBOURSEMENT  
DE LA REGIE DES INSTALLATIONS SPORTIVES**

1-LE REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTIONS PEUT ETRE DEMANDE PAR L'ADHERENT QU'EN CAS D'AVIS MEDICAL DE CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE OU DE MUTATION PROFESSIONNELLE .

2-LE REMBOURSEMENT SE FERA AU PRORATA DES MOIS PLEINS RESTANT A LA DATE DU DEPOT DU CERTIFICAT MEDICAL AU SERVICE DES SPORTS OU DU JUSTIFICATIF DE MUTATION .

3-AFIN DE PROCEDER AU REMBOURSEMENT L'ADHERENT DEVRA FOURNIR :

- UN RIB
- UN CERTIFICAT MEDICAL OU ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR DATE .

◀ LE CERTIFICAT MEDICAL ET LE DOCUMENT JUSTIFICATIF DE L'AGE DOIVENT ETRE IMPERATIVEMENT JOINTS AU BULLETIN D'INSCRIPTION