Remise en forme Calypso Bien être

Bulletin d'inscription

Merci de compléter ce document*** et de l'envoyer à l'adresse en pied de page*.

Nom : **Prénom :**

Né(e) le :

Adresse :

Téléphones :

Email :

Paiement :**

Créneaux horaire :

de ……h…… jusqu'à ……h…… le…….. …….
de ……h…… jusqu'à ……h…… le ……..

Comment avez-vous connu Calypso ?

Bouche à oreille	☐	**Internet**	☐	**Presse**	☐
Forum	☐	**Piscine**	☐	**Autre**	☐

***Par chèque ou virement bancaire : FR50 3000 2026 4400 0007 1295 J48*
****Ce document sert à créer votre fiche dans la basse de données CALYPSO afin de permettre votre suivi de cours*
Cette basse de données est strictement confidentielle (cryptage des données)

Attestation liée au questionnaire QS-Sport

Je soussigné(e) (nom, prénom)

Responsable légal de
atteste avoir répondu NON à toutes les Questions du formulaire Santé-Sport (cerfa N°15699*01) à l'occasion de la réinscription.

Conformément au décret n°2016-1387 du 12 octobre 2016 et l'arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive, modifiant les conditions de renouvellement du certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport. Je n'ai pas besoin de fournir de certificat médical cette saison sportive.

Cette attestation est valable 1 année, sous réserve de modification notoire de mon état de santé.

Fait à le

Signature

www.sandcalypso.fr --- Copyright © Juin 2016 --- Tout droit réservés
* Association **CALYSPO**
14 avenue du Saint Eynard -- 38 700 Corenc
Portable: **06 62 36 12 01**