

**FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2024 / 2025**  
**Programme en Activités Physiques Adaptées - France Alzheimer Gard**

**1. Informations personnelles**

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : ..... Sexe : Féminin  Masculin

Adresse : .....  
.....

Portable : ... / ... / ... / ... / ... Email : .....

➤ **Personne à contacter en cas d'urgence**

NOM : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

Portable : ... / ... / ... / ... / ... Email : .....

**2. Règlement intérieur**

Le pratiquant a pris connaissance du règlement intérieur de l'association, l'a compris, et s'engage à le respecter.

En m'inscrivant, j'accepte que l'association Nîmes Sport Santé me licencie à la Fédération Française Sports Pour Tous.

Signature

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (Art. 34 de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978). Pour exercer ce droit, contactez-nous.