

CONTACT

Office Municipal des Sports





sportsseniors@molsheim.fr



Bureau 9A Service des Sports Mairie

17 Place de l'Hôtel de Ville 67120 MOLSHEIM



SportsMolsheim



servicedessportsmolsheim



- → Inscription possible dans la limite des places disponibles
- → Aucune inscription ne sera prise en compte sans l'ensemble des documents
- → Aucun remboursement ne sera pris en compte. Un avoir pourra néanmoins être remis en cas d'annulation sur présentation d'un certificat médical au plus tard la veille de l'activité



<u>Réservé OMS</u> :
☐Formulaire d'inscription
□Questionnaire de santé
☐Certificat médical
☐ Assurance de Responsabilité Civile
☐Contribution forfaitaire annuelle
□Paiement activité(s)

Formulaire d'inscription 2024

Sports Seniors

ADHÉRENT

	Nom :	•••••	•••••	Prenom:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	Date de naiss	sance : /	'/	Lieu de naissan	ce :		
	Sexe :	Homme		Femme			
	Adresse :						
Code postal : Ville :							
	Téléphone po	ortable :					
L	Téléphone fix	xe :					
@	J'autorise l'Offi	ce Municipal d	les Sports à n	ne communiquer de me des activités, etc	es documents	par voie	

DOCUMENTS À NOUS RETOURNER COMPLÉTÉS

- > Fiche d'inscription
- Questionnaire de santé
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives choisies pour l'année en cours
- Attestation/Assurance de Responsabilité Civile
- Contribution forfaitaire annuelle 2024 de 15€, à régler lors de l'inscription en espèce ou par chèque à l'ordre : Office Municipal des Sports Molsheim

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et font l'objet d'un traitement informatique destinées au Service des Sports afin de gérer l'organisation des activités. En application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 dite « Informatique et Libertés », et du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 dit « RGPD », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir une communication des informations vous concernant, veuillez contacter l'Office Municipal des Sports de Molsheim au 03 88 49 58 23 ou sportsseniors@molsheim.fr



Personne à contacter en cas d'urgence



	Nom : Prénom :
	Téléphone portable :
C	Téléphone fixe :
	En cas d'accident, j'autorise le personnel d'encadrement à faire pratiquer les interventions d'urgence. Je consens à être transporté aux urgences, afin que puisse être pratiqué toute intervention chirurgicale, y compris sous anesthésie, ou toute hospitalisation.
	Autorisation de droit à l'image et de publication
(Autorisation de droit à l'image et de publication d'autorise l'Office Municipal des Sports à effectuer et reproduire tous reportages photographiques ou audiovisuel organisés par le Service des Sports sur le temps de l'activité, afin de promouvoir les activités sur les supports de communication de la Ville de Molsheim (journal, site internet et réseaux sociaux de la ville de Molsheim et du Service des Sports et Animation Jeunes):

La présente autorisation est consentie à titre gratuit. Le producteur de l'œuvre créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive. Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous disposez également d'un droit à l'effacement concernant l'image/la voix enregistrée et utilisée dans le cadre décrit ci-dessus. Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante :

Office Municipal des Sports 17, place de l'hôtel de Ville 67120 MOLSHEIM Tel: 03 88 49 58 23 ou

Email: sportsseniors@molsheim.fr

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, en ligne sur www.cnil.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07.



Engagements

En qualité d'organisateur, l'Office Municipal des Sports s'engage :

- à organiser des activités adaptées au public Seniors avec un encadrement qualifié
- à fournir une carte de membre suite au règlement de la contribution forfaitaire annuelle de l'année en cours

En qualité d'utilisateur, je m'engage :

- à être en possession d'une attestation de Responsabilité Civile
- à être en possession d'un certificat médical, valable pour l'année en cours, de non contre-indication
 à la pratique des activités choisies et à nous transmettre un exemplaire
- à respecter les **modalités de fonctionnement des « activités seniors »** organisées par l'OMS présentées ci-après
- à se conformer aux mesures sanitaires en vigueur

	Signature précédée de la mention "Lu et approuvé				
Α,					
le					
Le					

Modalités de fonctionnement des activités seniors

1. Inscriptions

Seules les personnes inscrites pourront prendre part aux activités proposées. Inscription possible à l'OMS au bureau du Service des Sports Mairie de Molsheim, 17 Place de l'Hôtel de Ville. Aucune inscription ne sera prise en compte sans l'ensemble des documents.

2. Respect des horaires

Les horaires indiqués sur les programmes sont les horaires de rendez-vous sur site. En cas de retard, l'utilisateur est prié de prévenir l'organisateur. Au-delà de 15 minutes de retard, l'utilisateur ne pourra plus prendre part à la séance. Le refus d'accès ne donne lieu à aucun remboursement.

3. Respect des lieux d'activité et du matériel

En intérieur ou en extérieur, l'utilisateur s'engage à respecter les lieux et installations à disposition. L'utilisateur s'engage à avoir une tenue adaptée à l'activité et à avoir des chaussures propres en cas d'activité en intérieur, ou adaptées à la nature de l'activité. En l'absence de chaussures propres ou adaptées, l'accès à l'activité peut être refusé. Le refus d'accès ne donne lieu à aucun remboursement.

4. Respect des mesures sanitaires

En cas non-respect des mesures sanitaires en vigueur, l'accès au cours est refusé. Le refus d'accès ne donne lieu à aucun remboursement.

5. Déplacement en transport collectif

L'utilisateur s'engage à respecter les mesures d'hygiène et de sécurité en vigueur. Les personnes souhaitant rejoindre le groupe sur le lieu de la sortie et/ou revenir par leurs propres moyens doivent prévenir en amont l'organisateur lors de l'inscription.

6. <u>Dégradation</u>, vol ou perte

Par mesure de sécurité, les objets de valeur sont interdits. Chaque utilisateur est responsable de la surveillance de ses effets personnels. Toute dégradation des locaux, du mobilier et du matériel causé par l'utilisateur sera à la charge de celui-ci. L'organisateur décline toute responsabilité en cas de vol, de perte ou de dommages qui pourraient survenir lors de l'activité.

7. Annulation – remboursement - avoir

Les activités réservées peuvent être annulées sous réserve d'en aviser le service des sports au moins 7 jours avant la date concernée. En l'absence d'annulation dans ces conditions de délai, les activités réservées ne donnent lieu à aucun remboursement.

Un avoir pourra néanmoins être remis en cas d'annulation sur présentation d'un certificat médical sous 48h00 à compter de la date d'activité.

8. Résiliation

Des manquements répétés ou un manquement grave aux engagements du présent contrat d'adhésion, ou aux consignes des organisateurs, donnera lieu à une résiliation à l'initiative de l'organisateur. La résiliation est notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception. La résiliation prend effet à la date de réception de la lettre recommandée avec accusé de réception. En l'absence de retrait du pli, la notification est réputée être intervenue à la date de première présentation du pli. Les frais d'inscription ne donnent lieu à aucun remboursement. Les activités réservées et non échues à la date de résiliation sont remboursées.



Questionnaire de santé



Ce document nous permettra de répondre au mieux à vos besoins en adaptant nos activités en fonction de vos capacités physiques actuelles et de prévenir au mieux les risques d'accident ou de blessure.

1-	Suivez-vous un traitement médicamenteux de longue durée ?				rée ?	Oui		Non
	Si oui, ce traitement a-t-il un impact sur votre pratique physique et sportive ?							
			Oui		Non			
	Si oui, lequel ?							
2-	Avez-vous de l'asthme ?		Oui		Non			
3-	Avez-vous du diabète ?		Oui		Non			
4-	Avez-vous des allergies ?		Oui		Non			
	Si oui, lesquelles ?							
5-	Avez-vous des antécédents m longue maladie, etc.)	iédica	ux qui influence	nt vot	re pratique sp	ortive ? (d	pérat	tions,
			Oui		Non			
	Si oui, lesquels ?							
6-	5- Sur une échelle de 1 à 10, à combien estimeriez-vous votre état de forme ?							
7-	Autres éléments importants à	nous	communiquer ?)				



CERTIFICAT MEDICAL



Je soussigné(e), Docteur						
certifie avoir examiné Mme/M						
né(e) le, demeurant à,						
et n'avoir pas constaté de signes cliniques apparents, contre-indiquant la						
pratique des activités physiques et sportives suivantes :						
Fait à,						
Le						
CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN :						