



PROGRAMME (RE)MISE EN MOUVEMENT SPORT SANTE

- DOMPIERRE SUR YON -
SAISON 2026-27



BULLETIN D INSCRIPTION

Nom :Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Je déclare vouloir m'inscrire au programme SPORT SANTE « (Re)mise en mouvement » pour le créneau des **vendredis MATINS** à la salle des Hirondelles de Dompierre sur Yon

☐ **Programme annuel** : toutes les semaines (hors vacances scolaires) du 11 septembre 2026 au 25 juin 2027

OU

☐ **Programme trimestriel** : toutes les semaines (hors vacances scolaires)
☐ du 11 sept au 18 décembre 2026 OU ☐ janvier à mars 2027 OU ☐ avril à juin 2027

Créneau souhaité (sous réserve de disponibilité) ☐ 10h-11h ☐ 11h-12h

Je déclare me soumettre au respect des règles sanitaires en vigueur ;
J' accepte l'exploitation des images et des photos faites lors de ce programme (si je refuse je coche cette case ☐)

Je joins :
-un chèque du montant correspondant à l'ordre de l'UFOLEP 85

-un certificat médical de non contre-indication à la pratique d'activités physiques – datant de moins de 1 an à la date de prise de licence (une licence pratiquant UFOLEP vous sera délivrée)

Date : Signature :

 **INSCRIPTION AUPRES DE L'UFOLEP VENDEE :**



Bulletin d'inscription - chèque et certificat médical à retourner au Comité UFOLEP Vendée –
202 Bd Aristide Briand - 85000 LA ROCHE SUR YON
Une confirmation d'inscription vous sera envoyée en retour en fonction des places disponibles

