VILLE DE Punaauia

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté — Égalité — Fraternité

PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS PHYSIQUES, SPORTIVES, ARTISTIQUES ET CULTURELLES

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

NOM : .....

NOM de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Adresse géographique : .....

Cochez la zone de votre lieu de résidence :

- ☐**Zone 1 :** (Bel air, Maeva Beach, Outumaoro, Marina Taina)
- ☐**Zone 2 :** (Miri, Hôtel de Ville)
- ☐**Zone 3 :** (Taapuna, Matatia)
- ☐**Zone 4 :** (Atiue de Manotahi à Punavai)
- ☐**Zone 5 :** (Hauteur Punavai, Puna-nui , Puna-iti, Vaiopu)
- ☐**Zone 6 :** (Muriavai – Pointe des Pêcheurs – Atehi)

Nationalité : .....

Profession : .....

Nombre d'enfant en charge : ..... E-mail : .....

Date de naissance : ..... N° de téléphone : .....

Numéro DN : ..... Sexe : M ☐ F ☐

N° à contacter en cas d'urgence : ....

Nom du médecin traitant : ....

Contact Facebook (facultatif) : .....

ACTIVITES PHYSIQUES, SPORTIVES, ARTISTIQUES ET CULTURELLES (A.P.S.A.C)

Quelle(s) APSAC offert par la Ville voulez-vous pratiquer ?

☐Aquagym ☐Va'a ☐Marche nordique ☐Tai-Chi

☐APA ☐Natation ☐Danse traditionnelle ☐Yoga adapté

Quelle(s) autres activités aimeriez-vous qu'on vous offre ?

.....

À noter : Le pratiquant pourra choisir voire changer d'APSAC en cours d'année

HÔTEL DE VILLE
BP 13001 – 98717 Punaauia – Polynésie française
Tél : (689) 40.86.56.56 — Fax : (689) 40.45.06.06 — Courriel : ville@punaauia.pf — www.punaauia.pf

DROIT À L'IMAGE

Nous vous informons que tout au long du programme des photos/vidéos sont susceptibles d'être prises par les services municipaux et leurs prestataires.

☐ J'autorise la Ville de Punaauia à réaliser des photos ou vidéos reproduisant mon image, leur diffusion sur les canaux de communication de la Ville de Punaauia et/ou les médias.

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À REMETTRE LORS DE L'INSCRIPTION

☐ Certificat médical de non-contre-indication à la pratique des A.P.S.A.C
☐ Copie de votre pièce d'identité
☐ Photo d'identité
☐ Justificatif de domicile (certificat de résidence ou facture attestant de votre domiciliation)

Je soussigné(e) ..... certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait le ..... à Punaauia.

Signature

Cadre réservé à l'administration municipale

Avis du Service JVL

☐ Favorable
☐ Défavorable
☐ Sous réserve

Commentaires

Avis de la Direction

☐ Favorable
☐ Défavorable
☐ Sous réserve

Commentaires

Accord pour la pratique
OUI ☐ NON ☐

Numéro de carte :

Vos données personnelles feront l'objet d'un traitement par l'administration municipale, dans sa mission d'intérêt public relative à la protection et la sécurité des pratiquants. Ce traitement a pour finalité d'assurer l'identification des personnes qui souhaitent participer aux activités physiques, sportives, artistiques et culturelles organisé par la Ville de Punaauia.