



IWI SPORTS

FICHE D'INSCRIPTION • TRIBU 2026 / 2027

MULTISPORTS • BOUGER • DÉCOUVRIR • PARTAGER

1 • L'ADHÉRENT

NOM	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	___ / ___ / ___ ÂGE : ___ ans
ADRESSE	
CODE POSTAL / VILLE	
TÉLÉPHONE	
E-MAIL	

2 • RESPONSABLE LÉGAL — MINEUR UNIQUEMENT

NOM / PRÉNOM	
LIEN AVEC L'ENFANT	
TÉLÉPHONE	
E-MAIL	

3 • JE CHOISIS MA TRIBU

☐ MINI TRIBU 4–6 ans	☐ TRIBU MARMAY 7–12 ans
☐ TRIBU ADOS 13–17 ans	☐ TRIBU ADULTS 18 ans et +
☐ TRIBU NOMADE Sorties selon programmation	☐ AUTRE _____

4 • MON CRÉNEAU HEBDOMADAIRE

JOUR / HORAIRE	TRIBU	CHOIX
Mardi • 16h30–18h30	Adults	☐
Mercredi • 08h00–10h00	Mini Tribu	☐
Mercredi • 10h15–12h15	Marmay	☐
Mercredi • 13h30–15h30	Marmay	☐
Mercredi • 15h45–17h45	Ados	☐
Jeudi • 16h30–18h30	Adults	☐
Vendredi • 10h00–12h00	Adults	☐
Nomade • selon programmation	Nomade	☐

5 • MON PASS

☐ PASS TRIBU — 1 séance / semaine — engagement saison

Tarif choisi: ☐ EARLY BIRD — 43 € / mois × 10 mois — inscription avant le 25 août 2026

☐ STANDARD — 49 € / mois × 10 mois

☐ PASS LIBERTÉ — participation ponctuelle, sans engagement ☐ 6 SÉANCES ☐ 12 SÉANCES

☐ PASS NOMADE — sorties itinérantes ☐ 1 SÉANCE ☐ 3 SÉANCES ☐ 6 SÉANCES

PASS RETENU : _____ RÈGLEMENT : ☐ Mensuel ☐ Autre : _____

6 • CONTACT EN CAS D'URGENCE

NOM / PRÉNOM	
LIEN AVEC L'ADHÉRENT	
TÉLÉPHONE	

7 • SANTÉ / APTITUDE À LA PRATIQUE SPORTIVE

L'adhérent ou son responsable légal certifie avoir communiqué à iWi SportS les informations nécessaires à une pratique sportive adaptée et à la sécurité de l'adhérent.

☐ Je fournis un certificat médical / justificatif d'aptitude lorsque celui-ci est demandé.

☐ Aucune restriction particulière à signaler.

Pour toute information de santé nécessitant un aménagement particulier, merci de nous contacter directement.

INFORMATION UTILE À L'ENCADREMENT : _____

8 • RESPONSABILITÉ CIVILE

Je certifie disposer d'une assurance responsabilité civile couvrant la participation de l'adhérent aux activités sportives proposées.

☐ Attestation de responsabilité civile jointe

☐ Attestation de responsabilité civile fournie ultérieurement

Compagnie d'assurance: _____

N° de contrat: _____

9 • AUTORISATION PARENTALE

☐ J'autorise mon enfant à participer aux activités sportives sélectionnées.

☐ J'autorise iWi SportS à me contacter en cas de problème ou d'urgence.

☐ J'autorise iWi SportS à prendre toutes les mesures d'urgence et à faire intervenir les secours en cas d'accident ou d'urgence médicale

☐ Je m'engage à signaler tout changement concernant les informations utiles à l'encadrement.

10 • DROIT À L'IMAGE

Des photos ou vidéos peuvent être réalisées pendant les activités pour présenter et valoriser les actions de iWi SportS sur ses supports de communication.

☐ OUI — J'AUTORISE	☐ NON — JE N'AUTORISE PAS
--	---

Cette autorisation concerne uniquement la communication de iWi SportS et ne vaut pas autorisation d'utilisation par des tiers.

11 • ENGAGEMENT

☐ Je certifie l'exactitude des renseignements fournis.

☐ J'ai pris connaissance du créneau et du Pass sélectionnés.

☐ Je m'engage à respecter les consignes de sécurité, le matériel, les lieux et les autres participants.

☐ J'ai été informé(e) que certaines activités peuvent se dérouler sur différents sites selon la programmation.

☐ J'accepte les conditions de fonctionnement de la Tribu iWi SportS.

12 • DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies sur cette fiche sont utilisées par iWi SportS pour gérer les inscriptions, organiser les activités sportives, contacter les adhérents et assurer leur encadrement. Elles sont conservées pendant la durée nécessaire à ces finalités. Pour toute question concernant vos données ou pour exercer vos droits, contactez: contact@iwisports.com

13 • PIÈCES À FOURNIR

☐ Fiche d'inscription complétée et signée

☐ Attestation de responsabilité civile

☐ Certificat médical / justificatif d'aptitude si demandé

☐ Questionnaire de santé lorsqu'il est applicable.

13 • SIGNATURE

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____

Nom du signataire : _____

Signature : _____