❒ CARTE PASS «MUSCULATION»
❒ CARTE PASS «HALTÉROPHILIE»

INSCRIPTIONS 2026/2027

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Dossier n° : …… N° licencié Musculation : ……

Enregistré le : …… N° licencié Haltérophilie : ……

Règlement à l'année : ❒ Règl. internet ❒ CB Date : ……

Règlement trimestre 1 : ❒ Règl. internet ❒ CB Date : ……

Règlement trimestre 2 : ❒ Règl. internet ❒ CB Date : ……

Règlement trimestre 3 : ❒ Règl. internet ❒ CB Date : ……

Règlement trimestre 4 : ❒ Règl. internet ❒ CB Date : ……

Règlement mois : ❒ Règl. internet ❒ CB Date : ……

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom / Prénom : ……

Date de naissance : ……

Adresse : ……

☎ : ……

Mail *(Merci d'écrire lisiblement)* : ……

PERSONNE(S) A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom/Prénom : …… ☎ : ……

Lien de parenté : ……

OUVERTURE-TARIFICATION-MOYENS DE PAIEMENT

Ouverture séances Musculation (en autonomie, en présence d'un éducateur sportif) :

Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi : de 8h à 12h et de 16h à 20h45

Mercredi : de 16h à 20h45

TARIFS MUSCULATION :

CARTE PASS MUSCULATION		
TYPE ABONNEMENT	**TARIF PLEIN**	
	VIASSOIS	**NON VIASSOIS**
ANNUEL	184 € (Adhésion 164 € + licence FFHM 20€)	212 € (Adhésion 192 € + licence FFHM 20€)
TRIMESTRIEL	69 € (Adhésion 49 € + licence FFHM 20€)	80 € (Adhésion 60 € + licence FFHM 20€)
MENSUEL	50 € (Adhésion 30 € + Licence FFHM 20€)	60 € (Adhésion 40 € + licence FFHM 20€)
	TARIF REDUIT *	
ANNUEL	104 € (Adhésion 84 € + Licence FFHM 20€)	120 (Adhésion 100 € + licence FFHM 20€)
TRIMESTRIEL	58 € (Adhésion 38 € + licence FFHM 20€)	67 € (Adhésion 47 € + licence FFHM 20€)
MENSUEL	40 € (Adhésion 20 € + licence FFHM 20€)	50 € (Adhésion 30 € + licence FFHM 20€)

*** NB : Le tarif réduit**, sur présentation d'un justificatif, est applicable pour les demandeurs d'emploi, les étudiants, les personnes en situation de handicap, les bénéficiaires de l'Allocation de solidarité aux personnes âgées (Aspa), les bénéficiaires du RSA (Revenu de Solidarité Active). Pour les demandeurs d'emploi, ce justificatif devra être présenté à chaque renouvellement d'inscription.

TARIFS HALTEROPHILIE :

CARTE PASS HALTEROPHILIE		
TYPE ABONNEMENT	**TARIF PLEIN**	
	VIASSOIS	**NON VIASSOIS**
ANNUEL - LOISIRS	135 € (Adhésion 115 € + Licence FFHM 20€)	153 € (Adhésion 133 € + licence FFHM 20€)
ANNUEL - COMPETITION	166 € (Adhésion 115 € + licence FFHM 51€)	184 € (Adhésion 133 € + licence FFHM 51€)

La licence FFHM est obligatoire et valable de 1er septembre 2026 au 31 août 2027, à régler le jour de l'inscription (année, trimestre ou mois).

Ouverture entraînements Haltérophilie (encadrés par un éducateur sportif) :

Lundi : de 16h00 à 20h45 / **Jeudi** : de 16h00 à 20h45

Dans le cas d'une personne mineure

Nom / Prénom du Représentant légal : ……

☎ : ……

Mail (Merci d'écrire lisiblement : ……

L'adhésion est valable du 1er Septembre 2026 au 31 août 2027.

Moyen de paiement : ❒ Carte Bancaire ❒ Règlement internet

AUTORISATIONS *Droit à l'image (année complète)*

⇨ **Photographies et Vidéos et Diffusion** : ❒ OUI ❒ NON

Je soussigné(e) Monsieur / Madame *(*)* ……. autorise les éducateurs sportifs, à faire donner en cas de besoin, ou d'absence des personnes à joindre en cas d'urgence, les soins urgents qu'ils jugent utiles après avis médical.

(*) Barrer la mention inutile

J'autorise donc la Direction et/ou les éducateurs sportifs à faire intervenir un médecin, à faire appel
aux services d'urgence, à me faire hospitaliser et me faire pratiquer une anesthésie générale, ou locale, si le cas le nécessite.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter. Je m'engage à respecter les consignes et les décisions de la Direction.

Fait à Vias le …… **Signature**

DOCUMENTS A FOURNIR

❒ Demande de licence Loisir **OU**

❒ Demande de licence Compétition – Pour Haltérophilie

❒ Nouvel(le) adhérent(e) : Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une activité sportive

❒ Pour un renouvellement : Questionnaire de santé (Cerfa n°1599-01) si le certificat médical précédent à moins de 3 ans

❒ Attestation Responsabilité Civile

❒ Copie Carte d'Identité, Passeport

❒ Justificatif de domicile de moins de 3 mois (EDF, Téléphone, Impôts, CAF, etc…)

❒ Justificatif « Etudiant », « Certificat de scolarité », « Demandeur d'emploi », « Personne en situation de handicap », les bénéficiaires de l'Allocation de solidarité aux personnes âgées (Aspa), les bénéficiaires du RSA (Revenu Solidarité Active), **dans le cas d'un tarif réduit**

❒ 1 photo d'identité récente

La présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication est exigée tous les trois ans, c'est-à-dire lors d'un renouvellement de licence sur trois.

LICENCE									
Obtention	Renouvellements								
Année N	Année N + 1	Année N + 2	Année N + 3 (renouvellement triennal)	Année N + 4	Année N + 5	Année N + 6 (renouvellement triennal)	Année N + 7	Année N + 8	Année N + 9 (renouvellement triennal)
Certificat médical	Questionnaire de santé	Questionnaire de santé	Certificat médical	Questionnaire de santé	Questionnaire de santé	Certificat médical	Questionnaire de santé	Questionnaire de santé	Certificat médical

Les informations collectées par le Pôle Qualité de vie – service des Sports de la Mairie de Vias, directement auprès de vous et avec votre consentement font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion de vos adhésions à la Carte Pass. Ces informations sont à destination exclusive du Pôle Qualité de vie – service des Sports et seront conservées pendant 1 an.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité.
Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.
Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant.
Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier à dpo@agglohm.net ou à l'adresse suivante à l'attention du Délégué à la Protection des Données- Mairie de Vias – 6 place des arènes, 34 450 Vias.
Merci de joindre la copie d'une pièce d'identité.
Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL via son site internet www.cnil.fr