



CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Dossier n° :

Enregistré le :

Réglé par :

CARTE PASS « SENIORS » (de 17 à 77 ans et +)

INSCRIPTIONS 2021/2022

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

 :

Mail (*Merci d'écrire lisiblement*) :

PHOTO

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom/Prénom :

 :

Lien de parenté :

Nom/Prénom :

 :

Lien de parenté :

Indications particulières :

ACTIVITÉS PROPOSÉES- TARIFICATION ET MOYENS DE PAIEMENT

Activités (choisissez, en cochant, votre ou vos jours et créneaux de pratique) :

Réveil Musculaire

O Lundi 10h-10h45

Equilibre et Coordination

O Lundi 11h-11h45

O Mardi 10h-10h45

Stretching

O Vendredi 11h-12h

Pilates

O Mardi 11h-12h

O Vendredi 10h-11h

Gymnastique adaptée

O Mercredi 9h-10h

O Mercredi 10h-11h

O Mercredi 11h-12h

Renforcement musculaire

O Jeudi 10h-11h

Marche nordique

O Jeudi 9h-11h30

Walking football

O Lundi 9h-10h30

O Vendredi 9h-10h30

Tarifs annuels :

60 euros pour 1 séance / semaine

80 euros pour 2 séances / semaine

110 euros pour 3 séances / semaine

135 euros pour 4 séances / semaine

Tarifs trimestriels :

25 euros pour 1 séance / semaine

30 euros pour 2 séances / semaine

35 euros pour 3 séances / semaine

45 euros pour 4 séances / semaine

Moyen de paiement :

Carte Bancaire

Chèque (à l'ordre de « Sports »)

AUTORISATIONS

- *Droit à l'image*

*Photographies et vidéos :

OUI NON

*Diffusion

OUI NON

Je soussigné(e) Monsieur / Madame (*)..... autorise les animateurs 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.

J'autorise donc la Direction et/ou les animateurs 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.

() Barrer la mention inutile*

Fait à Vias le

Signature

DOCUMENTS A FOURNIR

- Nouvelle inscription : Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une activité sportive

- Renouvellement
 - Questionnaire de santé (Cf : Cerfa 15699*01 joint)
 - **OU** Certificat médical – validité 3 ans, de non contre-indication à la pratique d'une activité sportive

- Attestation en Responsabilité Civile relative à la pratique d'une activité sportive

- Copie Carte d'Identité

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois

- 1 photo d'identité

- Pass sanitaire (version mobile ou papier)