



CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Dossier n° :

Enregistré le :

Réglé par :

N° de licence :

CARTE PASS « MUSCULATION »

INSCRIPTIONS 2021/2022

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Adresse :



:

Mail (*Merci d'écrire lisiblement*) :

PHOTO

PERSONNE(S) A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom/Prénom :



:

Lien de parenté :

Nom/Prénom :



:

Lien de parenté :

Indications particulières :

OUVERTURE-TARIFICATION-MOYENS DE PAIEMENT

Ouverture :

Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi : de 9h à 12h et de 17h30 à 21h

Mercredi : de 17h30 à 21h

Tarifs annuels :

Normal : 138 euros (120 euros d'abonnement + 18 euros de Licence FFHM obligatoire)

Etudiant/Demandeur d'emploi : 78 euros (60 euros d'abonnement + 18 euros de Licence FFHM obligatoire), sur présentation d'un justificatif

Tarifs trimestriels :

Normal : 30 euros (30 euros d'abonnement + 18 euros de Licence FFHM annuelle obligatoire, à régler le 1^{er} trimestre de l'abonnement)

Etudiant/Demandeur d'emploi : 20 euros (20 euros d'abonnement + 18 euros de Licence FFHM annuelle obligatoire, à régler le 1^{er} trimestre de l'abonnement), sur présentation d'un justificatif

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

- ☐ Demande de licence
- ☐ Nouvelle inscription : Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une activité sportive
- ☐ Renouvellement
 - Questionnaire de santé (Cerfa n°1599-01)
 - **OU** Certificat médical – validité 3 ans, de non-contre-indication à la pratique d'une activité sportive

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

- ☐ Attestation en Responsabilité Civile relative à la pratique d'une activité sportive
- ☐ Copie Carte d'Identité
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- ☐ Justificatif « Etudiant » ou « Demandeur d'emploi »
- ☐ 1 photo d'identité
- ☐ Pass sanitaire (version mobile ou papier)