

**site : lesmontagnardsgym.kalisport.com**

**contact : bureaugymlesmontagnards@gmail.com**

**DOSSIER D'INSCRIPTION ZUMBA et PILATES 2024/2025**

**LISTE DES PIÈCES À FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION :**

* Le dossier d'inscription complété en MAJUSCULES
* Le questionnaire de santé complété, à défaut un certificat médical récent
* le règlement

**COTISATION :**

Adhésion : 150 € pour un cours.

Réduction de 20 euros si 2 cours

Tombola : 20 €, la souche vous sera remise fin octobre, le tirage aura lieu lors de la compétition interne en décembre

Paiement en 1 fois (170 € encaissement en juillet), CB, virement ou chèque.

ou 4 fois (juillet, août, septembre, octobre)

**SECTION** (entourer) ZUMBA PILATES LES DEUX

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMMUNE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUESTIONNAIRE DE SANTE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demande d’attestation CE (comité d’entreprise) :  OUI  NON

Je peux apporter mon aide lors de manifestations organisées par le club :  OUI  NON

**RÈGLEMENT INTÉRIEUR**

1) Une tenue de sport est exigée avec des **chaussures propres**, ne servant que dans la salle de sport.

2) L'accès à la salle est réservé aux adhérents. L'association se réserve le droit d'interdire l'accès au parking.

3) L'adhérent s'engage à prendre soin des locaux et du matériel mis à sa disposition.

4) Le bureau se réserve le droit d'exclure tout adhérent ne respectant pas ces recommandations.



**DOSSIER D'INSCRIPTION ZUMBA 2024/2025**

**DÉLÉGATION DE POUVOIR EN CAS D’ACCIDENT**

Je soussigné(e) M. Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorise le club des Montagnards gym à prendre en cas d’accident, toutes les dispositions d’hospitalisation et d’intervention chirurgicale jugées indispensables par le médecin appelé en l’absence de la famille.

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :

**APPROBATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR**

Je soussigné(e) M. Mme\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

atteste avoir lu et approuvé le règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :

**AUTORISATION PHOTO**

Comme chaque année, dans le cadre d’activités ou de manifestations sportives, vous êtes susceptible d’être photographié. Cette photo peut éventuellement paraître dans la presse ou sur le site Internet de notre association. Elle sera accompagnée d’une légende ne communiquant en aucun cas des informations permettant de rendre identifiable la personne photographiée.

En cas de refus de votre part, la photo figurerait dans la page en question en rendant la personne impossible à identifier (gommage des traits du visage par un logiciel de retouche d’images)

**Nous vous remercions de nous confirmer votre accord sur l’utilisation de ces photos en remplissant le coupon ci-dessous.**

Je soussigné (e) M. Mme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ confirme avoir pris connaissance de l’information ci-dessus et donne mon autorisation pour la publication des photos prises dans le cadre des activités sportives :

 OUI  NON

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :