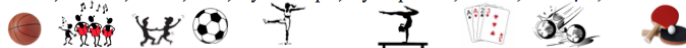




A.S.C. SAINT MEDARD DE DOULON, NANTES

Basket, Chorale, Danse, Foot, Gym tonique, Gym sportive, Loisirs, Pétanque, Tennis de table



Section GYM TONIQUE saison 2024-2025

Merci d'écrire en lettres capitales (y compris pour l'adresse mail)

Nom - Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal – commune :

Tél portable : _____

Ce numéro sera utilisé dans le cadre d'un groupe WhatsApp

E-mail : _____

		Jour	Horaire	Lieu
Gym tonique		Mardi	19h – 20h	Gymnase Toutes-Aides
		Jeudi	18h30 – 19h30	
Pilates-Stretching		Mardi	18h -19h	Gymnase Toutes-Aides
		Mardi	20h– 21h	
		Mercredi	18h15- 19h15	Saint-Médard, à l'étage salle E. Landais
		Mercredi	19h15- 20h15	
		Mercredi	20h15- 21h15	
Yoga		Lundi	19h – 20h15	Saint-Médard, à l'étage salle E. Landais
		Mardi	19h-20h15	
		Jeudi	10h-11h15	

Tarifs de la cotisation annuelle

	Adhésion SMD	Cotisation activité	TOTAL
Pilates – 1 heure	15€	180€	195€
Pilates – 2 heures	15€	275€	290€
Pilates 1heure + Gym 1 heure	15€	235€	250€
Gym tonique – 1 heure	15€	140€	155€
Gym tonique – 2 heures	15€	170€	185€
Yoga – 1 heure	15€	80€	95€
Yoga – 2 heures	15€	145€	160€
Yoga 1 heure + Gym 1 heure	15€	200€	215€
Yoga 1 heure + Pilates 1 heure	15€	225€	240€

Réservé au bureau :

Total : _____ = Chèque 1 : _____ Chèque 2 : _____ Chèque 3 : _____

Chèques-vacances : _____ / Carte bancaire : _____

Carte Blanche

Attestation santé signée: oui/non Si non Date du CM :

Droit Image :oui / non

Attestation Paiement :oui / non

Auto-questionnaire de santé

Pour savoir si vous devez ou non fournir un certificat médical, complétez l'auto-questionnaire transmis ou téléchargeable sur le site.

Attention, si vous répondez OUI à une ou plusieurs questions, il est nécessaire de consulter votre médecin afin d'obtenir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la ou des activités souhaitées.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions, vous n'avez pas de certificat médical à fournir. Il est en revanche impératif de compléter l'attestation ci-dessous. Vous ne devez pas nous remettre l'auto-questionnaire (secret médical).

Je, soussigné.e,

- Nom
- Prénom
- Date de naissance :
- Sexe (M ou F) :

Atteste sur l'honneur avoir répondu NON à TOUTES les rubriques du questionnaire

A _____, le _____ Signature _____

Autorisations (*raier la mention inutile*) Je soussigné(e) M / Mme

– **autorise / n'autorise pas l'association** : à agir au mieux dans mon intérêt en cas d'accident nécessitant une hospitalisation urgente

– **autorise / n'autorise pas l'association** :

ASC Saint Médard de Doulon à prendre des photographies me représentant sur les terrains, dans les salles de sport, dans les salles de réunions, ou tout autre lieu lors de manifestations culturelles ou sportives, leur but unique étant d'informer sur la vie de l'association. Les photographies ne doivent en aucun cas nuire à l'adhérent.

Elles représenteront, le plus souvent, l'adhérent seul ou avec son groupe, en actions au cours des entraînements, et seront utilisées soit sur support papier (plaquettes de présentation de l'association, lettres d'information, ...) soit sur le site internet de l'association. Les photographies ne pourront en aucun cas être fournies à un tiers (autre association, autre site web, organisme).

Adhérer à l'association A.S.C. SAINT MEDARD DE DOULON, c'est accepter ses statuts et son règlement intérieur disponibles sur le site internet du club : www.saintmedard-nantes.fr

Les parents accompagnant leur enfant à la salle s'assureront de la présence d'un adulte encadrant avant de repartir.

Droit d'accès : L'association A.S.C. SAINT MEDARD DE DOULON utilise, pour sa gestion, un fichier nominatif des adhérents. Les informations que vous allez fournir y seront insérées. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (article 34 de la loi « Informatique et Libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978).

ASSURANCE MAIF RENFORCEE – cotisation complémentaire IA Sport + POUR LES ADHERENT.E.S des cours du mardi et du jeudi UNIQUEMENT

Risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique de ma discipline, et, en conséquence, l'intérêt que présente la souscription d'une garantie supplémentaire individuelle accident couvrant les dommages corporels.

- je déclare avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I.A Sport +
- oui, je souhaite souscrire à la garantie I.A Sport +
- non, je ne souhaite pas souscrire cette garantie.

NB : si vous souhaitez souscrire, vous devez également renseigner le bordereau MAIF.

Date :

Signature :