



FICHE INSCRIPTION AVRIL 2024

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____

Ville : _____

Tél portable : _____ Date de naissance _____

Adresse mail : _____

GYM/FITNESS 50 €

PAS DE REMBOURSEMENT EN COURS D'ANNEE

Règlement par chèque n° : _____
(à l'ordre de HERIC GYM ACTIVE)

Banque : _____

Règlement par espèce

Dossier complet avec

Fiche inscription

Photo

Règlement

Chaussures pour la salle + serviette obligatoire

ATTESTATION MÉDICALE

Je, soussigné(e), Madame ou Monsieurdéclare avoir fait contrôler et attester, par mon médecin, mon aptitude à pratiquer une activité physique et prendre régulièrement toute précaution pour ma santé.

Je dégage donc l'association Héric Gym Active de toute responsabilité en cas de problème médical quel qu'il soit.

Je soussigné(e) avoir pris connaissance de la charte de fonctionnement interne de l'association et de la respecter.

ASSURANCE

Nous attirons votre attention sur le fait que l'activité sportive de l'association Héric Gym Active comporte des risques d'accidents corporels telles que des chutes diverses dues au sol parfois glissant, aux chaussures non adaptées, à la pratique du step ou de la corde à sauter et des blessures dues à l'utilisation de divers accessoires (bâton, haltères, tapis...). Cette liste n'est pas exhaustive.

De ce fait, nous vous conseillons fortement de vous garantir de ces risques auprès de votre assureur personnel.

Je soussigné(e) Madame ou Monsieur.....déclare avoir bien pris connaissance des risques encourus par la pratique de la gymnastique et avoir pris toutes les précautions nécessaires en matière d'assurance.

Je dégage donc l'association Héric Gym Active de toute responsabilité en cas d'accident corporel.

A HERIC, le

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »

Des photos sont prises lors des différents cours pour animer le site internet et les réseaux sociaux de l'association.

Merci d'adresser un courrier à la présidente si vous ne souhaitez pas autoriser votre droit à l'image.