



http://www.aze-53.fr/

Inscription à l'association
« GYM LOISIRS D'AZE »
Saison 2018/2019



ATTESTATION DE DECHARGE
ET PRISE EN COMPTE DES ENGAGEMENTS
VIS-A-VIS DE L'ASSOCIATION GYM LOISIRS

Identité et coordonnées du membre

Monsieur Madame

NOM (1):.....

PRENOM (1):.....

Née le (1) :.../.../.....-Tél :.....

Adresse électronique (e-mail) (1) :.....

.....

Adresse complète (1):.....

.....

.....CP

.....

et Commune (1):.....

PHOTO A FOURNIR
AU DOSSIER POUR
FAIRE VOTRE CARTE
D'ADHERENT

*Noter votre nom
derrière la photo

*Respecter le format

Activité	Cotisation*	Jour	Horaires****	Salle	Choix
Yoga <i>Marie Paule</i>	125 €	Lundi	16h15 à 18h00	SPP	
	125 €	Lundi	18h30 à 20h15	HM	
	125 €	Lundi	20h30 à 22h15	HM	
Gym <i>Moussa</i>	50 €	Lundi	18h45 à 19h30	SPoA	
Djembel <i>Moussa</i>	80 €	Lundi	19h30 à 20h15	SPoA	
Strong <i>Charlotte</i>	80 €	Mardi	19h à 19h45	SPoA	
Zumba <i>Charlotte</i>	80 €	Mardi	20h à 20h45	SPoA	
Pilates <i>Johanna</i> ***	90 €	Jeudi	9h à 10h****	SPoA	
Pilates <i>Johanna</i>	90 €	Jeudi	19h-20h****	SPoA	
Gym <i>Johanna</i>	50 €	Vendredi	9h à 10h	SPoA	
Pilates <i>Johanna</i> ***	90 €	Vendredi	10h à 11h	SPoA	

* si pratique de plusieurs activités tarif préférentiel à voir à l'inscription

**PILATES sous condition d'avoir 20 places

****à confirmer à la reprise des cours

SPP: Salle Pont Perdreau - SPoA: Salle Polyvalente Azélines – HM : Hall Ecole Maternelle

ATTESTATION DE DECHARGE ACCIDENT

Je soussigné(e),.....(1),

- Dégage l'association « GYM LOISIRS » de toutes responsabilités dans le cas où un incident (sous quelques formes que ce soit : blessures, etc...) surviendrait lors de l'activité proposée par l'association (seule mon assurance Responsabilité Civile Individuelle fonctionnera).
- M'engage à ne pas poursuivre l'association, de quelques manières que ce soit, pour les éventuels dommages qui pourraient m'être causés.
- Autorise l'association, par la présente, son ou ses représentant(s), à faire intervenir les services médicaux en cas de problème.
- M'engage à respecter les règlements de l'association, le créneau de mon inscription (sinon en informer le bureau).
- M'engage à respecter les matériels mis à disposition.
- Ayant plus de 60 ans, je m'engage à fournir un certificat médical pour toute activité.

Cette attestation est faite en toute connaissance de cause, et n'engage en rien l'association.

Fait àle.....

Signature

Précédé par la mention « lu et approuvé »

(1) Domaine à renseigner obligatoirement et de manière visible