



Fiche d'inscription 2024/2025



Fiche à rendre dans une **enveloppe fermée à votre NOM et le nom de l'association** avec le ou les chèques (pas d'agrafe) dans la boîte aux lettres de la MAIRIE

Nom : Prénom :

Adhérent 2023/2024 OUI NON

Date de naissance (obligatoire pour l'assurance) ____ / ____ / ____

! Les cours ne seront pas autorisés au moins de 16 ans sauf si un des parents est présent au cours

Adresse :

Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ E-mail :@.....
(Ecrire lisiblement)

Merci d'indiquer l'(es) activité (s) choisie (s) :

RENFORCEMENT MUSCULAIRE le mardi (20h15 - 21h15) le vendredi (19 h15 - 20 h15)

ACTIVITES PHYSIQUES ADAPTEES le lundi (16h30 – 17h30) le vendredi (12 h - 13 h)

INTERVAL'RENFO le jeudi (18h45 - 19h30)

ZUMBA le jeudi (19h30 - 20h15)

PILATES le jeudi (20h15 - 21h15)

FLOW PILATES le lundi (12 h - 13 h)

! Les cotisations ne sont pas remboursables

Pour mon adhésion 2024/2025, je joins :

1 chèque qui sera débité fin octobre.

2 chèques (le 1er sera débité fin octobre et le suivant en janvier)

☞ Chèque libellé à l'ordre de « Fit' Grésy »

	1 activité	2 activités	3 activités	4 activités
1 chèque de :	120 €	185 €	250 €	315 €
OU 2 chèques de :	<i>Pas de règlement en 2 fois</i>	110 € + 75 €	140 € + 110 €	200 € + 115 €

Je souhaite une attestation de paiement pour mon CE ou mon employeur.

J'autorise Fit'Grésy et ce, exclusivement à des fins non commerciales, à exposer ou diffuser des photographies et documents audiovisuels dans les supports de communication (Internet, presse, panneaux d'expositions, diaporamas...) sauf refus explicite et écrit.

Pour être assuré(e) lors de l'activité choisie, cette fiche est à rendre impérativement accompagnée de votre règlement par chèque et d'une décharge médicale ou d'un certificat médical d'aptitude au sport pour les mineurs.

Je m'engage à respecter la formule choisie, et le (les) jour(s) de fréquentation indiqué(s) sur la présente fiche.

Merci de prévoir une paire de chaussures propres et réservées au gymnase





Fiche d'inscription 2024/2025



Fiche à rendre dans une **enveloppe fermée à votre NOM et le nom de l'association** avec le ou les chèques (pas d'agrafe) dans la boîte aux lettres de la MAIRIE

Signature :

Décharge

en cas d'absence de certificat médical pour une activité sportive

Suite à mon inscription aux activités de Fit'Grésy pour la saison 2024/2025, et en raison de l'absence médicale de non contre-indication à la pratique sportive, je décharge l'association Fit'Grésy, ses responsables, les animateurs et ses membres de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne et causés de quelques manières que ce soit, découlant ou en raison du fait que je pratique une activité (renforcement musculaire, zumba, interval'renfo, APA ou Pilates ou flow Pilates).

Je certifie que :

je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour,
aucun médecin ne m'a déconseillé la pratique des activités de renforcement musculaire, zumba, interval'renfo, APA ou Pilates ou flow Pilates.

J'ai lu le présent document et je comprends les conséquences en y apposant ma signature.

NB : l'association ne tiendra plus compte de ce document dès lors que l'adhérent aura donné un certificat médical valide précité de non contre-indication à la pratique sportive.

Nom :Prénom :

Fait à :

le :

Signature :



Fiche d'inscription 2024/2025



Fiche à rendre dans une **enveloppe fermée à votre NOM et le nom de l'association** avec le ou les chèques (pas d'agrafe) dans la boîte aux lettres de la MAIRIE