



#### Photo à coller

# Obligatoirement pour la nouvelle Inscription





## - SAISON 2023 - 2024 -

# DOSSIER D'INSCRIPTION ADHÉRENT(E) à remplir en LETTRES MAJUSCULES

à retourner **COMPLET** au secrétariat du club (accueil mairie de Lavernose) ou

– lors de l'AG (pour les adhérents de 2022-2023) le **JEUDI 7 septembre à 20 h 30**, ou

– au forum des associations le **SAMEDI 9 septembre** (à partir de 9 h 30), ou

– dès la première semaine de cours impérativement (reprise à partir du **lundi 11 septembre**)

– et après les **2 cours d'essai pour les nouveaux adhérents** 

Ct apres 100 **2 10 al 0 al 00 al 10 al 10** 



### **RE-INSCRIPTION / NOUVELLE INSCRIPTION**



Le certificat médical n'est plus obligatoire pour la gym SAUF si en complétant le questionnaire santé EPGV p. 3 (OBLIGATOIRE) vous avez coché UNE case (si inscription à la marche nordique, le certificat reste obligatoire et doit préciser « apte à la marche nordique sport-santé et compétition »

| N° de licence (reçue par mail au cours de l'annee) :   |
|--|
| NOM d'usage :  |
| NOM de naissance :   |
| Prénom : Date de naissance :/  |
| Adresse :  |
| Code postal :Ville :   |
| Tél. (indispensable en cas d'annulation de cours) :////  |
| Adresse mail en <b>LETTRES MAJUSCULES et LISIBLES</b> (obligatoire pour l'envoi de la licence et correspondance avec l'association) :                            |
|  |
|  |
| Je souhaite une attestation du paiement de ma cotisation (comité d'entreprise) : OUI / NON entourer clairement votre choix – celle-ci vous sera envoyée par mail |
| Je souhaite participer à la gestion de l'association : OUI / NON   |
| Fait à le  |
| Assurance complémentaire dommages corporels « IAC Sport+ »   |

Conformément à l'article L. 321-1 du Code du sport, la FFEPGV a conclu un contrat d'assurance (avec la MAIF) qui couvre les associations et les adhérents pour l'ensemble des activités Si le licencié souscrit à l'assurance complémentaire, « IA. Sport + », elle se substituera à la garantie de base de la licence. Cette assurance complémentaire propose une couverture comportant des capitaux plus élevés et des prestations supplémentaires. Le coût de l'assurance complémentaire est de 11.85 euros. Le bulletin d'adhésion est à retirer sur notre site de la GV, onglet « assurance ».



Signature:

# Important : veuillez cocher vos choix par ORDRE DE PRIORITÉ (1, 2, 3,...) même si vous n'êtes pas assidu(e) ou certain(e) d'y participer :

| 09 h 00 - 10 h 00 S 19 h 00 - 20 h 15 F 20 h 30 - 21 h 30 E  MARDI MARDI  08 h 30 - 09 h 30 F  NOUVEAU 09 h 00 - 10 h 00 | SENIORS (COOR PILATES BODY GYM MARDI POSTURAL GY PILATES (exc | MARDI         |             | equilibre)            | LUNDI          | LUNDI       | <i>LUNDI</i> VALÉ  CATI |              |  |
|--|---|---------------|-------------|-----------------------|----------------|-------------|-------------------------|--------------|--|
| 19 h 00 – 20 h 15 20 h 30 – 21 h 30  MARDI MARDI  08 h 30 – 09 h 30  NOUVEAU 09 h 00 – 10 h 00                           | PILATES BODY GYM  MARDI  POSTURAL GY                          | MARDI         |             | equilibre)            |                |             |                         |              |  |
| 20 h 30 – 21 h 30 E  MARDI MARDI  08 h 30 – 09 h 30 F  NOUVEAU  09 h 00 – 10 h 00  | BODY GYM  MARDI  POSTURAL GY                                  |               | MARDI       |                       |                |             | CATI                    |              |  |
| MARDI MARDI  08 h 30 – 09 h 30  NOUVEAU  09 h 00 – 10 h 00   | <i>MARDI</i> POSTURAL GY                                      |               | MARDI       |                       |                |             |                         | ΗY           |  |
| 08 h 30 – 09 h 30<br><b>NOUVEAU</b><br>09 h 00 – 10 h 00   | POSTURAL GY   |               | MARDI       |                       |                |             | SÉBASTIEN               |              |  |
| <b>NOUVEAU</b><br>09 h 00 – 10 h 00  |   | NA / CITZENI  |             | MAR                   | RDI MA         | RDI         | MARDI                   | MARDI        |  |
| 09 h 00 – 10 h 00  | PILATES (exc  | IVI / FIIZEN  |             |                       |                |             | SÉBAS                   | TIEN         |  |
| 09 h 30 – 10 h 30  | déc.) puis co   |               |             |                       | •              |             | CATI                    | НҮ           |  |
|  | POSTURAL GY   | M / FITZEN    |             |                       |                |             | SÉBAS                   | TIEN         |  |
| 10 h 45 – 11 h 45  | GYM TONIC / I   | RENFORCE      | MENT MUS    | NT MUSCULAIRE VALÉRIE |                |             | RIE                     |              |  |
| ENFANTS 6-8 ans  | ENFANTS 6   | -8 ans        | ENFANTS (   | 6-8 ans               | ENFANT.        | 5 6-8 ans   | ENFANTS                 | 6-8 ans      |  |
|  | Échauffement<br>plus axé sur la                               | -             |             |                       | urs, un tem    | nps         | NATH.                   | ALIE         |  |
| MERCREDI MERC  | CREDI ME  | RCREDI        | MERCRE      | DI MI                 | ERCREDI        | MERC        | REDI ME                 | RCREDI       |  |
| 20 h 00 – 21 h 15  | GYM TONIC++   | /RENFORC      | EMENT MU    | USCULAIR              | E++            |             | VALÉ                    | RIE          |  |
| JEUDI JEUDI  | JEUDI J   | EUDI JI       | EUDI .      | JEUDI                 | JEUDI          | JEUDI       | JEUDI                   | JEUDI        |  |
| 08 h 30 – 09 h 30  | SENIORS DYNA  | AMIQUE (1     | )           |                       |                |             | VALÉ                    | RIE          |  |
| 09 h 30 – 10 h 30  | SENIORS DYNAMIQUE (2)   |               |             |                       |                | VALÉRIE     |                         |              |  |
| 10 h 30 – 11 h 30  | POSTURAL GYM / FITZEN FRANÇOISE                               |               |             |                       | OISE           |             |                         |              |  |
| ENFANTS 9-11 ans   | ENFANTS 9-1   | 1 ans         | ENFANTS 9   | )-11 ans              | ENFANT         | S 9-11 an   | s ENFAN                 | TS 9-11 ans  |  |
|  | Échauffement<br>sol, étirement                                |               |             | on articula           | ire, travail   | au          | NATH                    | ALIE         |  |
| 19 h 00 – 20 h 15  | GYM TENDAN  | CE            |             |                       |                |             | FRANÇ                   | OISE         |  |
| VENDREDI VENDR   | REDI VEN  | DREDI         | VENDRED     | DI VEN                | IDREDI         | VENDR       | EDI VENI                | DREDI        |  |
| 10 h 45 – 11 h 45  | PILATES   |               |             |                       |                |             | CATI                    | НҮ           |  |
| AMEDI SAMEDI   | SAMEDI  | SAMEDI        | SAMEDI      | I SAN                 | MEDI :         | SAMEDI      | SAMEDI                  | SAMED        |  |
| 09 h 30 – 11 h 00  | MARCHE NOR  | DIQUE* (D     | ÉBUTANT +   | + LOISIR)             |                |             | FRANÇ                   | OISE         |  |
| 14 h 30 – 16 h 00  | 00 MARCHE NORDIQUE (GROUPE SPORTIF)                           |               |             |                       | FRANÇOISE      |             |                         |              |  |
| oossibilité de prêt de bâtons de r   | marche nordique   | (avec caution | de 15 € par | chèque). Bât          | tons spécifiqu | es et non p | as des bâtons de        | e randonnée. |  |
|  |   | Acceptation   | on du Règle | ement into            | érieur         |             |                         |              |  |

Fait à ......le ...... p. 2 - Dossier inscript. part. 1 – saison 2023-2024



#### A COMPLÉTER ET A REMETTRE A L'ASSOCIATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ EPGV

« L'exercice physique pratiqué d'une façon régulière constitue une occupation de loisir saine et agréable. Beaucoup de personnes devraient augmenter leur niveau d'activité physique au quotidien et ce tous les jours de la semaine. Mener une vie active est bénéfique pour la santé de tous.

Ce questionnaire vous dira s'il est nécessaire pour vous de consulter un médecin afin d'établir l'absence de contreindication à la pratique d'activités physiques et sportives ».

| SVP, répondez soigneusement et honnétement à ces 6 questions :   |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| COCHEZ OUI ou NON  | OUI  | NON                                   |
| 1) Votre médecin vous a dit que vous étiez atteint - d'un problème cardiaque d'une hypertension artérielle d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre pathologie chronique   |  |                                       |
| 2) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?  |  |                                       |
| 3) Ressentez-vous une douleur à la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel au repos, une fatigue intense au cours de vos activités quotidiennes ou lorsque vous faites de l'activité physique ?  |  |                                       |
| 4) Eprouvez-vous des pertes d'équilibre liés à des étourdissements ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois ?   |  |                                       |
| 5) Prenez-vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique?  |  |                                       |
| 6) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?   |  |                                       |
| NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié(e)   |  |                                       |
| - Si vous avez répondu <b>NON</b> à toutes les questions ci-dessus, merci de remplir et signer l'attestation sur l'honner si vous avez répondu <b>OUI</b> à une ou plusieurs des questions ci-dessus, votre état de santé nécessite un a poursuivre une activité physique. Vous devez consulter votre médecin afin qu'il vous examine et vous délivre <b>contre-indication</b> à la pratique du sport. Certificat à remettre au club. Le certificat médical doit dater de moins de <b>ATTESTATION EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE A LA</b> Je soussigné(e) (NOM, prénom), | vis médical avant<br>e un <b>certificat mé</b><br>de 6 mois.<br>FFEPGV | de commencer ou<br>dical d'absence de |
| Signature :  |  |                                       |
| DROIT A L'IMAGE (rayer la mention inutile)  □ J'autorise l'association « GV Lavernose-Lacasse »à prendre des photos et à les publier   | sur son site int   | ernet et/ou sa                        |
| page facebook pour illustrer ses activités.  □ Je n'autorise pas l'association « GV Lavernose-Lacasse » à prendre des photos et à les et/ou sa page facebook pour illustrer ses activités.   |  |                                       |

Conformément à la loi n° 78-17 du 6/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui me concernent.

Pour ce faire, contacter l'association « GV Lavernose-Lacasse : <u>qv31058ll@qmail.com</u> ».

| Saison 2023/2024, clu | EPGV de Lavernose-Lacass | e. |   |       |
|-----------------------|--------------------------|----|---|-------|
| A                     |                          | le | / | /2023 |
| Signature :           |                          |    |   |       |
|                       |                          |    |   |       |