



« ASSOCIATION US FRONTON GRS »

FICHE D'INSCRIPTION 2023/2024

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHERENT (E)

NOM : **PRENOM :**
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
CODE POSTAL : **VILLE :**
N° PORTABLE :

e.mail :

Médecin traitant : **TEL :**
 Renseignements complémentaires (allergies...) :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e).....

AUTORISE

- L'association US FRONTON GRS et son équipe à procéder à des prises de vues photographiques et vidéos lors des manifestations de l'association (entraînements, compétitions, gala, et autres....)
- La diffusion des photographies et vidéos sera limitée à la présence des images et des vidéos :
 - Sur le site de l'association : grsgymfronton.ovh
 - sur la page Facebook « Fitness Fun Club Frontonnais » et sur le compte INSTAGRAM, ainsi que sur le panneau d'affichage du petit gymnase
 - dans les articles publiés dans les journaux,
 - et dans le cadre de toute participation de l'association à une quelconque manifestation (gala, forum....)

Fait à _____ le _____ SIGNATURE

CONDITIONS GENERALES

Je soussigné (e).....

Reconnais avoir pris connaissance **des conditions générales** ci-dessous

Fait à _____, le _____ SIGNATURE

Pièces à remettre à l'inscription : la fiche (p1), l'attestation relative au questionnaire de santé (p4), le règlement

CONDITIONS GENERALES 2023-2024

ARTICLE 1 :

Nos services sont soumis aux présentes conditions générales qui prévalent sur toutes conditions, sauf dérogation formelle et expresse de notre part.

ARTICLE 2 :

L'association est en mesure d'offrir à ses adhérents les activités de remise en forme suivantes :

- FIT ÉLECTRO - AFRO DANCE/ZUMBA - FIT BALL – PILÂTES - STRETCHING ZEN - HIIT (High Intensity Interval Training) - CIRCUIT TRAINING - CARDIO STEP - BODY SCULPT - FLASH

ARTICLE 3 :

Nos tarifs pour la cotisation à toutes ces activités sont stipulés TTC ; elle est payable en une seule fois, ou en 3 fois, un règlement pour chaque trimestre.

Tout trimestre commencé est dû.

La cotisation (ou partie de la cotisation) ne peut être remboursée que dans les cas suivants :

- Déménagement (justificatif EDF...)
- Pour raison de santé (Certificat médical)

Tarif de la saison : les chèques sont à libeller à l'ordre de l'US FRONTON GRS

- cotisation 190€ (70.€ le 1^{er} trimestre, 60€ le 2^{ème} trimestre et 60€ le 3^{ème} trimestre (cours illimités)
- assurance 10.€ (payable obligatoirement même en cas d'inscription en cours de saison, **à ajouter au 1er règlement**)

soit au total 200.€ la saison

- ou à la carte 5€ le cours ; l'assurance de 10€ est payable avec le 1^{er} règlement

20% de réduction pour deux personnes (ou plus) de même famille (parents enfants) :

- cotisation 150€ (50€ par trimestre)
- assurance 10.€ (payable obligatoirement même en cas d'inscription en cours de saison, **à ajouter au 1er règlement**)

soit au total 160€ par personne la saison

La cotisation est payable en une fois (encaissement en octobre) ou en 3 fois :

- 1^{er} chèque : 1^{er} trimestre (encaissé en octobre)
- 2^{ème} chèque : 2^{ème} trimestre (encaissé en janvier)
- 3^{ème} chèque : 3^{ème} trimestre (encaissé en avril)

ARTICLE 4 :

Pour une bonne pratique des activités, il est indispensable d'avoir une tenue de sport, une paire de tennis normale ou montante pour le STEP, une serviette, une bouteille d'eau.

ARTICLE 5 :

Les horaires des cours ne sont pas contractuels. Ils peuvent être modulés, ajoutés ou annulés pour les raisons suivantes :

- vacances
- indisponibilité de l'animateur
- manque d'adhérents (5 minimum)
- condition climatique

L'animateur se réserve la faculté de supprimer temporairement ou définitivement une discipline par manque d'adhérent(e) s.

Les adhérent(e)s seront avisé(e)s si les cours ne sont pas assurés pendant certaines périodes de vacances scolaires.

ARTICLE 6 :

L'inscription est valable du lundi 4 septembre 2023 au vendredi 28 juin 2024.

QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LES MAJEURES

1) Un membre de votre **famille** est-il **décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée** ? OUI - NON

2) Avez-vous ressenti une **douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise** ? OUI - NON

3) Avez-vous eu un **épisode de respiration sifflante (asthme)** ? OUI - NON

4) Avez-vous eu une **perte de connaissance** ? OUI - NON

5) Si vous avez **arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin** ? OUI - NON

6) Avez-vous débuté un **traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies)** ? OUI - NON

A ce jour :

7) 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** ? OUI - NON

8) Votre **pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé** ? OUI - NON

9) **Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive** ? OUI - NON

(rayer les mentions inutiles soit oui soit non)

Fait à _____ le _____ signature _____

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent

« Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

« Pas de certificat médical à fournir. **Simplement compléter l'attestation (voir page 4)** »

« **Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

« **Certificat médical à fournir.** Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. »

« ASSOCIATION US FRONTON GRS »



Attestation Questionnaire de santé

A remettre au club

Je soussigné M/Mme

Né (e) le :

Demeurant :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé **et avoir répondu PAR LA NEGATIVE à l'ensemble des rubriques.**

Date et signature du sportif.