



BELL'GYM CLUB

Inscription saison 2019/2020

M. Mme. Melle. :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° de téléphone :

Portable :

Adresse @ :

Étiez-vous inscrit(e) la saison 2018/2019 ?
 Oui
 Non
Je m'inscris au(x) cours suivant(s) (cochez le (les) cours et l'heure choisis, voir le contenu avec l'animatrice).

Lundi LULLIN

 19H / 20H (Body Zen)

 20H / 21H (Pilates, stretching)

Mardi LULLIN

 19H / 20h (gym plurielle)

 20h / 21h (renforcement musculaire)

Mardi BELLEVAUX

 9h / 10h (Seniors)

Jeudi LULLIN

 9h / 10h (Seniors et adultes)

 10h / 11h (Adultes)

Jeudi BELLEVAUX

 19h / 20h (Cardio)

 20h / 21h (renforcement musculaire)

Acti'March'®

 Printemps

Nombre de cours	1	Pass-gym
Prix	110 €	170 €
Acti'March'® : 45€ pour les adhérents à l'année, 60€ pour les non adhérents.		

Montant du règlement :

 110€ pour 1 cours,

 170€ pour le Pass-gym, (vous vous inscrivez au club et vous

pouvez choisir vos cours chaque semaine.)

 60€ pour Acti'March'® non adhérents,

 45€ pour Acti'March'® adhérents à l'année.

Mode de règlement :

 Espèces

 Chèque(s), Banque

 Paiement en 2 fois,

 Paiement en 3 fois.

Aucun remboursement n'est possible en cas d'abandon.

Je souhaite souscrire à l'assurance complémentaire facultative IA Sport + : 10,65€

 Oui
 Non

J'autorise l'association à publier les photos prises pendant les cours de gym

 Oui
 Non

J'ai lu et j'accepte toutes les modalités d'inscription (recto-verso).

Date :

Signature :

Les informations recueillies sont confidentielles et ne sont utilisées qu'à des fins de gestion administratives au sein de l'association.

Site internet : bellgymclub.fr

Mail : bellgymclub74@gmail.com

Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une adhésion à un club sportif

Vu le [code du sport](#), notamment ses articles L. 231-2 à L. 231-2-3 et D. 231-1-1 à D. 231-1-5,

Arrête :

Certificat médical et questionnaire de santé

« Art. A. 231-1. – Le questionnaire de santé prévu à l'article D. 231-1-4 figure en annexe II-22. »

Art. 2. – Il est inséré, après l'annexe II-21 du code du sport (partie réglementaire: Arrêtés) une annexe II-22 ainsi rédigée :

Renouvellement d'adhésion à un club sportif

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical (**valable 3 ans en principe**) pour renouveler votre adhésion.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de l'adhésion.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

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

Le :

Signature :