

ATTESTATION EN CAS d'ABSENCE DE CERTIFICAT MEDICAL

(pour les personnes majeures)

Je soussigné(e)

Inscrit(e) au(x) cours desaison 20__ - 20__

- décharge l'US Ploeren, ses responsables, ses intervenants et ses membres, de toute responsabilité en cas de conséquence médicale liée à la pratique de cette(s) activité(s).

- consens à assumer les risques médicaux connus et inconnus et leurs conséquences, afférents ou liés au fait que je pratique cette(s) activité(s) au sein de la section Gym de l'US Ploeren.

certifie que :

- je suis en bonne condition physique et, que je n'ai jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour ,

- aucun médecin, personnel de santé ou entraîneur ne m'a déconseillé la pratique de cette activité,

- je reconnais la nature des activités auxquelles je m'inscris et suis conscient(e) des éventuels risques de santé que j'encoure.

Lu et approuvé (mention manuscrite), à le

Signature :

MULTI ACTIVITES*	Tarif	Etudiant / Demandeur d'emploi
105 + 165	230 €	210 €
135 + 165	250 €	230 €
155 + 165	265 €	245 €
165 + 165	270 €	250 €
105 + 165 + 165	350 €	320 €
135 + 165 + 165	355 €	325 €
155 + 165 + 165	360 €	330 €
165 + 165 + 165	365 €	335 €

*par adhérent (et non par famille)

EXEMPLE CALCULATEUR REGLEMENT EN 3 FOIS

Total dû	1 ^{er} chèque	2 ^{ème} chèque	3 ^{ème} chèque
	Septembre	octobre	novembre
165	55	55	55

Usp GymZumba Yoga Sophro Pilates

usp.gym@live.fr – 06 44 89 40 65

19 rue des Fontaines 56880 Ploeren – Boîte aux lettres devant la
salle du Raquer

www.us-ploeren-gym-yoga-sophro.com

Contrat d'adhésion 2020-2021

Association Loi 1901 Agrément ministériel N°56S130

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / / *(si mineur, joindre l'autorisation parentale complétée)*

Adresse :

Code postal :

Ville :

N°mobile :

ou/et fixe :

E-mail (OBLIGATOIRE) :

(lisible svp)

N°adhérent (renseigné par l'USP Gym) :

ACTIVITE(S) CHOISIE(S) Entourer votre choix	Tarif annuel adhésion incluse	Tarif Etudiant / Demandeur d'emploi (<u>justificatif obligatoire</u>)
GYMNASTIQUE/ZUMBA 1H	105 €	95 €
GYMNASTIQUE/ZUMBA: 2H <i>adulte, à partir de 16 ans</i>	135 €	125 €
GYMNASTIQUE/ZUMBA: accès illimité adulte, à partir de 16 ans	155 €	145 €
YOGA 1 cours/sem 1h15 lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/>	165 €	155 €
ATELIER D'EXPRESSION <i>adulte, à partir de 17 ans</i>	165 €	155 €
SOPHROLOGIE 1H15 - adultes 17h45 <input type="checkbox"/> 19h15 <input type="checkbox"/>	165 €	155 €
PILATES 1H lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/>	165 €	155 €
Sous total
réduction multi activités (cf.verso)
TOTAL A REGLER = (pas de règlement en espèces)

Dans le cas d'inscription de plusieurs membres d'une même famille, une réduction est accordée (en faire la demande à l'Association, qui vous renseignera)

CONDITIONS D'INSCRIPTION :

L'adhérent,

- Règle à l'USP Gym les montants adhésion + inscription(s) (TOTAL A REGLER indiqué ci-contre)
- **Fournit un certificat médical** de non contre-indication à la pratique de la gymnastique, zumba, du yoga ou du pilates
- **Fournit une pièce justifiant du tarif réduit.**
- Atteste :
 - avoir pris connaissance du règlement intérieur de USP Gym, section de l'association omnisports US Ploeren, ainsi que des statuts et du règlement intérieur de cette dernière, tous consultables sur le site www.us-ploeren-gym-yoga-sophro.com
 - avoir été informé de son intérêt à souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique des activités physiques (ou celle de son enfant mineur) proposées au sein de l'USP, peut l'exposer.
- Autorise l'USP à utiliser son image dans le cadre de ses activités, sur tout support, pour son bénéfice exclusivement.

L'inscription ne sera effective qu'après réception d'un dossier complet.

**Date et Signature de l'adhérent,
précédée de la mention « lu et approuvé » :**

.....

La loi informatique et liberté n°78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la Présidente de la section gymnastique de

Règlement : Chèques (à l'ordre de USP Gym)

Chèques vacances

Nom du titulaire du compte :

Nom de la banque :

Chèques :

n° : Montant :

n° : Montant :

n° : Montant :