

# GYM DETENTE LA PALESTRE CHATEAURENARD

## INSCRIPTION NOUVEL ADHERENT SAISON 2019/2020

L'association garantit la CONFIDENTIALITE DES DONNEES

Ces dernières permettront une meilleure communication (notamment pour être informé en cas d'éventuels changements de programme ou autre) et une prise en compte des particularités et des attentes des participants.

NOM : PRENOM : Date de Naissance : / /

ADRESSE : N° Rue :

Code Postal : Ville :

TELEPHONE : PORTABLE ou Fixe :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

**ACTIVITE(S) CHOISIE(S)**

E-mail :

Profession :

*En nous communiquant votre adresse mail, vous consentez à recevoir des informations de type E-mailings et Newsletters de la part de l'association qui s'engage à ne pas divulguer votre adresse à des tiers.*

	CHATEAURENARD	EXTERIEUR
<b>LICENCE Adhésion obligatoire</b>	<b>34€</b> <b>Garantie complémentaire au choix + 10€</b>	
<b>COTISATION(S)</b> <i>Précisez les différentes cotisations</i>		
<b>REDUCTION(S)</b>		
<b>TOTAL</b>		

ESPECES

CHEQUE(S) à l'ordre de la PALESTRE (Inscrire son Nom et son Prénom au dos)

COUPONS SPORTS, CHEQUES VACANCES, CHEQUES ACTOBI

SI VOUS ETES PARRAINE PAR UN MEMBRE DE L'ASSOCIATION :

Nom/Prénom de votre parrain ou marraine :

Adresse mail de votre parrain ou marraine :

**OBLIGATOIRE : ATTESTATION de non contre-indication à la pratique sportive**

***Vous devez fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive datant de moins de 3 mois. Ce certificat, conservé par nos soins, sera ensuite valable 2 ans sauf pour les SENIORS à partir de 60 ans (et sous réserve de répondre NON à toutes les questions du QUESTIONNAIRE SANTE qui vous sera remis pour votre ré-inscription la saison prochaine)***

# **CHARTRE DU LICENCIÉ(E) GYM DÉTENTE** **SPORT SANTÉ LA PALESTRE CHATEAURENARD**

1. **Je respecte les valeurs de l'association** basées sur la convivialité et le respect de chacun (Educatrices, Educateurs, membres du bureau, autres adhérents)
2. **J'arrive à l'heure au cours** et je reste jusqu'à la fin de la séance
3. **Je respecte le matériel en le rangeant à sa place à chaque fin de cours**
4. Je m'équipe correctement : **DRAP DE BAIN** sur les tapis, **TENUE DE SPORT** et Chaussures adaptées (Activités Extérieures et Intérieures)
5. J'accepte de découvrir du nouveau matériel ou des activités nouvelles
6. Je suis en possession de **ma carte d'Adhérent** pour la saison sportive en cours.
7. **Je réserve le meilleur accueil à toute nouvelle animatrice ou nouvel animateur, à l'animatrice ou l'animateur remplaçant, aux stagiaires et aux contrôles des Adhésions.**
8. **J'assiste à l'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE** afin de connaître le fonctionnement de l'association.
9. Par respect pour l'animatrice ou l'animateur et les autres participants, **j'évite les bavardages et en entrant dans la salle, je mets mon téléphone en mode silencieux.**
10. **Membre d'une association dirigée par des bénévoles, je respecte leur travail et propose mon aide à chaque fois que possible.**

## **REGLEMENT INTERIEUR (à lire attentivement et à signer)**

L'Association **SPORTS-LOISIRS-SANTE LA PALESTRE CHATEAURENARD** est une association Loi 1901, à but non lucratif et a pour objectif :

- **La pratique de l'activité physique et sportive de loisirs**
- **De fournir dans tous les milieux sociaux l'épanouissement, le développement de l'individu par la pratique des activités physiques à toutes les périodes de la vie**  
Affiliée **F.F.E.P.G.V.**, elle soutient le **Concept SPORT-PREVENTION-SANTE** basé sur la gestion du **CAPITAL SANTE** de l'individu par la pratique de l'activité sportive.
- **REMBOURSEMENT** Aucun remboursement en cours d'année n'est envisageable sauf en cas **d'interruption d'activité** (accident ou maladie) **justifiée par un certificat médical précisant l'activité ou les activités concernées et la durée de l'arrêt**. Celui-ci ne portera que sur la cotisation et ne concerne pas la licence. Le bureau se réserve toutefois le droit d'émettre un avis favorable ou non après avoir examiné le dossier. En cas **de mauvais temps** pour les activités d'extérieur, seule l'équipe d'animation décidera de la modification des activités, elle vous en informera **par affichage sur le lieu de l'activité**. L'association se réserve le droit de modifier ou d'annuler certaines activités si l'équilibre financier n'est pas atteint. Dans ce cas, il sera proposé un report dans une autre activité ou à défaut un remboursement de la cotisation.

### **Chaque membre est tenu de fournir sous peine d'exclusion :**

- **Un certificat médical datant de moins de 3 mois à la date d'inscription, de non contre indication à la pratique de l'activité physique qui devra être précisée par le médecin est à fournir obligatoirement la première année d'adhésion sauf pour les SENIORS de + de 60 ans**. Ce dernier sera valable 2 ans (sauf à partir de 60 ans) l'adhérent devra alors remplir sous sa responsabilité un questionnaire de santé la deuxième année. Aucun dossier incomplet ne sera accepté.
- **Une tenue sportive correcte, adaptée à l'activité (Chaussures de sport, vêtement de sport, eau, casquette).**
- **DROIT A L'IMAGE** Des vidéos ou des photos des activités peuvent être utilisées pour la promotion de l'association sauf avis contraire clairement exprimé par un adhérent lors de l'inscription.
- **DIFFUSION DE L'INFORMATION** La communication des informations importantes se fera par e-mailing ou newsletter adressée à chaque adhérent. Celui-ci peut se désabonner à tout moment s'il le souhaite en nous le signalant.

***Nous rappelons aux parents qu'ils sont tenus d'accompagner leur(s) enfant (s) sur les lieux d'activité aux horaires indiqués ainsi que d'informer l'équipe d'animation de son arrivée et de son départ. Aucune autorisation ne sera donnée aux parents pour laisser rentrer seul l'enfant chez lui. Au-delà des horaires prévus, l'association ne sera pas responsable en cas de problèmes. Nous vous rappelons aussi que seuls les enfants inscrits et licenciés sont habilités à utiliser les structures et le matériel réservés à l'activité.***

Durant les séances, l'association **ne sera pas responsable** en cas de perte, vols ou détérioration d'objets de valeur personnels.

**L'équipe d'animation a l'entière responsabilité de l'enseignement, de la discipline et de la sécurité. Elle devra s'assurer du respect des consignes données. Dans le cas contraire, elle en fera référence au bureau.**

Afin que toutes nos activités se déroulent dans la sécurité, et la convivialité, nous vous demandons de bien vouloir respecter le règlement sus-dit sous peine d'exclusion par décision du Conseil d'Administration.

Fait à Châteaurenard le 1<sup>er</sup> septembre 2019

**MERCI de NOTER dans la Mesure du Possible, les COURS AUXQUELS VOUS SOUHAITEZ PARTICIPER CETTE ANNEE**

	Jour	Heure
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Maladie, Allergie, Problème Cardio-Respiration, Problème Ostéo-articulaire, Musculaire, autre, que vous souhaitez signaler aux éducateurs.

1	
2	
3	

Vos attentes particulières, vos appréhensions que vous souhaitez partager avec les éducateurs, vos remarques par rapport aux séances, et autres commentaires...

1	
2	

***Vous avez bien pris note que l'encadrement des séances est assuré par des Educateurs Sportifs professionnels qualifiés et avez bien conscience que le « Risque Zéro » n'existe pas en matière d'activités physiques et sportives. Vous autorisez l'encadrement à prendre les dispositions qu'il jugera nécessaires en cas d'accident en sachant que l'Assurance en responsabilité civile des participants est couverte (dommage causés aux tiers) par la Licence de la F.F.E.P.G.V. contrairement à l'assurance «individuelle accident, dommages corporels» qui fait l'objet d'un complément de garantie. A demander si vous le souhaitez, coût 10€ en plus des 34€ de Licence adhésion.***

Je soussigné(e) Mme/ Mr .....atteste exactes les informations figurant sur le dossier d'inscription.

A .....le

Signature