

RENOUVELLEMENT ☐ NOUVELLE ADHESION ☐ C.M. ☐

En fonction du Questionnaire rempli

NOM D'USAGE en lettres majuscules	
NOM DE NAISSANCE	
PRENOM	
	FEMME / HOMME
DATE DE NAISSANCE	
Adresse	
Profession	
Tél Fixe	
Tél Portable	
Mail EN MAJUSCULE qui permet l'envoi de votre licence	
Personne à prévenir en cas d'urgence + N° de Téléphone	

L'Adhésion est annuelle et pour la saison sportive (du 7 septembre 2026 au 26 juin 2027) soit 34 semaines

Pour chaque activité NOMBRE MINIMUM de participants : 12

A PARTIR DU 1er OCTOBRE, aucun remboursement ne sera effectué sauf pour raison justifiée

ACTIVITE(S) CHOISIE(S)	NOMBRE DE SEANCES	COTISATION CHATEAURENARD	COTISATION EXTERIEUR	LICENCE ADULTE 39€ ENFANT 35€
GYM : NOTER VOTRE CHOIX en dessous	1 / 2 / 3 et +	236 /253 /298	248 /265 /310	CHEQUE A FAIRE A PART DE LA COTISATION
GYM CROSS-TRAINING FAMILY Enfant à partir de 10 ans	1	158	170	
NORDIC WALKING	1 / 2	142 /169	154 /181	
RANDO'MARCHE	1	202	214	
COUNTRY & NEWLINE DANCE	1	169	181	
DANSE CLASSIQUE	1	127	139	
SOPHROLOGIE	1 / 2	274 / 291	286 / 303	
GYM SENIORS	2	169	181	
SENIORS MARCHE	2	159	171	
GYM SANTE A.P.A.	3 Séances et +	164	176	
MARCHE AVEC BATONS A.P.A	2 Séances	153	165	
CARTE DECOUVERTE Yoga OU Zumba, OU Soph. OU Rando'Marche,	10 séances	110€ + Licence à rajouter		
TOTAL				
REDUCTION si 2 ou 3 couleurs différentes		2 couleurs 15€ 3 couleurs 20€	2 couleurs 15€ 3 couleurs 20€	
TOTAL A PAYER				39€ ou 35€
	MONTANT TOTAL	ENCAISSEMENT DES CHEQUES LE 10 DE CHAQUE MOIS		NOMBR. CHEQUES 1 / 3 / 4 / 6
ESPECES				
CHEQUE		NOMBRE X€ + LICENCE 39/35€ NOTER VOTRE NOM ET PRENOM DERRIERE CHAQUE CHEQUE		
ANCV/UP&GO	+ 5€ SUR LE TOTAL	NOMBRE X € =		

La Palestre souscrit une couverture d'Assurance en responsabilité civile auprès de sa fédération (F.F.E.P.G.V.) avec la MAIF, couvrant l'utilisation des locaux de la commune ainsi que l'organisation de ses activités et manifestations. Les adhérents sont responsables de leurs affaires personnelles. La Palestre ne peut être responsable des vols et détériorations qui se produiraient dans les locaux ou sur les parkings.

« Les associations et les fédérations sportives sont tenues d'informer leurs adhérents de l'intérêt que représente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer » (Art. L323-4 du Code du Sport)

Conformément à cet article, nous attirons votre attention à souscrire un contrat d'assurance garantissant le versement d'indemnités complémentaires en cas de dommage corporel vous survenant pendant l'activité. A cet effet, vous avez la possibilité de souscrire la garantie I.A.Sport+ Renseignements auprès de la MAIF.

Vous avez bien pris note que l'encadrement des séances est assuré par des Educateurs Sportifs professionnels qualifiés et que vous avez bien conscience que le « Risque Zéro » n'existe pas en matière d'activités physiques et sportives. Vous autorisez ainsi l'encadrement à prendre les dispositions qu'il jugera nécessaires en cas d'accident.

Information publication de l'Image :

La signature de la fiche d'inscription vaut d'autorisation d'image de l'adhérent à des fins de promotion de l'association (photos, films, site internet...)

Information Procédures disciplinaires :

Chaque adhérent étant responsable de ses actes, toute personne se livrant à des dégradations, ayant un comportement irrespectueux ou ne respectant pas le règlement intérieur sera exclu temporairement ou définitivement de l'association. En cas de renvoi définitif, les sommes versées par l'adhérent restent acquises par la Palestre.

FICHE SANTE

Souhaitez-vous nous informer d'un souci de santé :

Maladie, Allergie, Problème Cardio-Respiration, Problème Ostéo-articulaire, Musculaire, autre,

QUESTIONNAIRE DE SANTE

ATTESTATION à remplir EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT

DE VOTRE LICENCE A LA F.F.E.G.V. :

Je soussigné(e) Mr/Mme Prénom, NOM :

né(e) le ... /... /....

- Certifie avoir renseigné les 9 rubriques du questionnaire de santé QSSPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu **par la négative à l'ensemble des questions. Dans le cas contraire, j'ai fourni un Certificat Médical datant de moins de 6 mois.**
- Atteste exactes les informations figurant sur le dossier d'inscription.
- Atteste avoir lu la Charte et le Règlement Intérieur disponibles à www.lapalestre.fr

Saison Sportive 2026/2027, Association LA PALESTRE

Lu et approuvé Ale

Signature

NOM, Prénom :



YOGA

À COCHER	ACTIVITÉS	JOUR / HORAIRE	NOTES
☐	YIN YOGA		
☐	HATHA YOGA		
☐	KUNDALINI YOGA		



COURS DE GYM

À COCHER	ACTIVITÉS	JOUR / HORAIRE	NOTES
☐	GYM BIEN VIEILLIR SENIORS		
☐	GYM COMPLETE		
☐	GYM BIEN-ÊTRE PILATES & MOBILITÉ		
☐	GYM DOUCE		
☐	GYM PILATES		
☐	GYM BARRE À TERRE		
☐	TONIC GYM MIX		
☐	CARDIO BOXING		
☐	PARCOURS CIRCUIT-TRAINING		
☐	CARDIO STEP		
☐	ZUMBA FITNESS		
☐	GYM CROSS - TRAINING		
☐	GYM CROSS - TRAINING FAMILY (à partir de 10 ans)		



COURS A.P.A.

À COCHER	ACTIVITÉS	JOUR / HORAIRE	NOTES
☐	GYM SANTÉ A.P.A.		
☐	MARCHE SANTÉ A.P.A.		
☐	SPORT SANTÉ OBÉSITÉ		



COURS DE MARCHÉ

À COCHER	ACTIVITÉS	JOUR / HORAIRE	NOTES
☐	MARCHE NORDIQUE		
☐	SENIORS MARCHE ACTIVE		
☐	RANDO'MARCHES		



COURS DE DANSE

À COCHER	ACTIVITÉS	JOUR / HORAIRE	NOTES
☐	DANSE CLASSIQUE		
☐	COUNTRY & NEWLINE DANCE (Débutants / Intermédiaires)		
☐	SALSA HIP HOP ADOS (11 - 16 ans)		



BIEN-ÊTRE & SANTÉ

À COCHER	ACTIVITÉS	JOUR / HORAIRE	NOTES
☐	SOPHROLOGIE		

