***AERO GYM Saint Renan - Section Forme & Détente***

***Saison 2025 / 2026***

****

**□ NOUVELLE INSCRIPTION □ REINSCRIPTION**

**NOM – Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_  / \_\_\_\_**

**Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tél. portable / fixe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail (écrire très lisiblement)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | @ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVITES PROPOSEES** | **Choix** |
| **Renforcement Musculaire** |  |
| **Gym bien être** |  |
| **Hiit Cardio et/ou Circuit Training (dès 15 ans)** |  |
| **Urban Hiit (activité en extérieur)** |  |
| **Zumba (dès 15 ans)** |  |
| **Pilates** |  |
| **Flow Pilates** |  |
| **Stretching** |  |
| **Step (préciser D = Débutant ou C = Confirmé)** |  |
| **Nombre total d’activités choisies** |  |

***Activités maintenues en fonction d’un minimum de participants***

**TARIFS DES COURS ADULTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre d’activités** | **Montant annuel** |
| 1 activité | **125 €** |
| 2 activités et plus | **165 €** |

***Il ne sera procédé à aucun remboursement en cours d’année***

***J’ai choisi \_\_\_\_ activité(s) > tableau ci-dessus à compléter impérativement***

***soit un montant total de \_\_\_\_\_\_\_€***

***Page 1/2***

***FICHE INSCRIPTION ADULTE - Saison 2025 / 2026***



**Pièces à joindre impérativement pour valider l’inscription**

**Règlement** (possibilité de régler en 2 fois)

* Chèque bancaire : …... chèque(s) bancaire(s) totalisant ................…. €

*(les chèques sont encaissés en octobre)*

* Chèque vacances **\*** : …... chèque(s) vacances totalisant …………….. €
* Espèces **\***: …………€

*(\* remise d’un reçu pour paiement en chèques vacances et/ou espèces)*

**Fiche d’inscription et attestation d’assurance complétées**

**Certificat médical pour une 1ère adhésion** *à remettre pour fin septembre*

**Ou questionnaire santé si certificat médical fourni en 2023 ou 2024**

*disponible en téléchargement sur le site du Club >* [*http://www.agsr.fr/*](http://www.agsr.fr/)

**ATTESTATION D’ASSURANCE INDIVIDUELLE A COMPLETER**

En vertu de l’article L321-4 du code du sport nous informons les adhérents de l’intérêt d’une souscription d’une garantie dommages corporels. Le Club AGSR ne garantit pas les accidents corporels des non licenciés

Je soussigné(e) Mme Mr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Certifie avoir pris connaissance de l’information ci-dessus et m’engage à faire le nécessaire pour me couvrir individuellement en cas d’accident pouvant survenir pendant les cours

**Droit à l'image**:J’autorise le club AGSR à utiliser mon image dans le seul but de promouvoir l’association sur les différents supports de communication existants ou à créer. Je suis informé(e) que le club s’engage à ne pas utiliser mon image à d’autres fins commerciales

Entourer votre réponse => **OUI / NON**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attestation pour votre CE => OUI / NON

Fait à Saint-Renan, le ……/….…. / 2025

*Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »*

***Page 2/2***