

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(ces) activité(s).

- consens à assumer les risques médicaux connus et inconnus et leurs conséquences, afférents ou liés au fait que je pratique cette(ces) 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 €



Usp Gym Zumba Yoga Qi-Gong Pilates

usp.gym@live.fr – 06 44 89 40 65

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

Contrat d'adhésion 2024-2025

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) :

ACTIVITE(S) CHOISIE(S) Entourer votre choix	Tarif annuel adhésion incluse	Tarif Etudiant / Demandeur d'emploi (justificatif obligatoire)
<u>GYMNASTIQUE</u> (adulte à partir de 16 ans) Lundi 9h00 <input type="checkbox"/> 10h00 <input type="checkbox"/> 19h30 <input type="checkbox"/> Mardi 10h45 <input type="checkbox"/> Mercredi 18h00 <input type="checkbox"/> Jeudi 9h30 <input type="checkbox"/> 11h30 <input type="checkbox"/> Vendredi 9h00 <input type="checkbox"/> Samedi 8h45 <input type="checkbox"/> <u>ZUMBA</u> (adulte à partir de 16 ans) Mercredi 19h00 <input type="checkbox"/> Samedi 9h45 <input type="checkbox"/>	1 H : 105 € 2 H : 135 € Illimité : 155 €	95 € 125 € 145 €
<u>YOGA (1h15)</u> Lundi 19h30 <input type="checkbox"/> Mardi 17h45 <input type="checkbox"/> 19h15 <input type="checkbox"/> Mercredi 9h30 <input type="checkbox"/>	165 €	155 €
<u>PILATES (1H)</u> lundi 17h15 : niveau 1 <input type="checkbox"/> 18h15 : niveau 2 <input type="checkbox"/> Jeudi 10h30 : niveau 2 <input type="checkbox"/> vendredi 10h00 : niveau 1 <input type="checkbox"/>	165 €	155 €
<u>QI-GONG (1h15)</u> Mercredi 18h15 <input type="checkbox"/>	165 €	155 €
Sous total
Réduction multi activités (cf.verso)
TOTAL A REGLER (pas de règlement en espèces)
<i>Dans le cas d'inscription de plusieurs membres d'une même famille, une réduction de 10 € est accordée à chacun d'eux</i>		

CONDITIONS D'INSCRIPTION :

L'adhérent,

- Règle à l'USP Gym les montants adhésion + inscription(s) (TOTAL A REGLER indiqué ci-contre)
- **Fourniture de certificat médical** de non contre-indication à la pratique de la gymnastique, zumba, du yoga, 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 sports-ploeren.fr.
 - 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 l'USP.

Nom du titulaire du compte :

Nom de la banque :

Chèques :

n° : Montant :

n° : Montant :