

FICHE D'INSCRIPTION ASF POLIGNY 2020/2021

M. Mme Mlle

NOM _____ PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE _____ PROFESSION _____

COORDONNEES

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

EMAIL _____@_____

TELEPHONE 1 _____

TELEPHONE 2 _____

Nom de la personne à prévenir en cas d'accident

Lien parenté : _____ TEL _____

Déclare m'inscrire à l'association sport et forme et reconnaît par la présente que mon état de santé me permet la pratique d'activités sportives, et que j'ai pris conseil préalable de mon médecin.

Je déclare également avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur et les conditions générales dont j'ai pris connaissance et dont j'approuve le contenu.

Ce document fait l'objet d'un traitement informatique (Site internet du club). Conformément à l'art. 27 de la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant. Sauf opposition écrite de votre part, vos noms, prénoms et photos prises au cours des activités du club pourront être utilisées à des fins publicitaires et promotionnelles (plaquettes, site,...)

Documents à nous retourner :

- Feuille d'inscription datée et signée avec autorisation parentale pour les mineurs.
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport (moins de 3 mois).
- Règlement d'inscription correspondant

Tarifs avec dédommagement post confinement en rouge entre parenthèses. Voir conditions en bas de page.			
ACTIVITES	Normal	Réduit ** <small>Etudiant/chômeur (sur justificatif)</small>	Notez les sommes
Danse enfants (dont 5 euros frais de costume)	100 (80)		
Plusieurs cours enfants	135 (108)		
Gym seniors	115 (90)		
1 cours de Fitness <small>Préciser créneau :</small>	120 (96)	100 (80)	
Plusieurs cours fitness	185 (148)	135 (108)	
Bachata	50 pour 3 mois		
Accès plateau Muscu/Cardio 1 an*	185 (154)	135 (113)	
Accès plateau Muscu/Cardio 6 mois*	120	90	
Accès plateau Muscu/Cardio 3 mois*	80	70	
<small>* comprenant un programme sur demande et sur rendez vous</small>			
	avec ceinture cardio	sans ceinture cardio	
Biking 1 an	110	100	
Biking 3 mois	50	40	
Programme perte de poids (3 mois)	90	70 (junior)	
Ensemble des activités (fitness + bachata + musculation + biking)	260 (217)	190 (158)	
Frais d'adhésion à l'association (obligatoire)			
Adulte (+ 18 ans)	25		
Enfant/Ado (- 18 ans)	15		
Carte d'accès (achat obligatoire sauf mineur)			
Carte d'accès	15		
Assurance individuelle (facultative mais conseillée)			
Assurance accident Individuelle <small>(l'assureur vous contactera pour conditions et paiement)</small>	30 € à l'assureur (cocher le choix) oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
TOTAL			

En soutien à l'ASF, je renonce au dédommagement proposé

** Sur présentation carte avantage jeune - 10% uniquement sur l'abonnement

Bilan Inbody 15 € pour adhérent / 40 € hors adhérent

Peur d'un nouveau confinement ? Réalisez un paiement échelonné en 3 fois. Les chèques pas encore encaissés vous seront restitués en cas de nouveau confinement seulement.

Autorisation parentale :

Je soussigné(e)
responsable légal(e)/tuteur, autorise mon
enfant à participer aux activités du club pour
la saison 2020/2021.

Date d'inscription :

Signature adhérent ou représentant légal :

Tarifs avec dédommagement post confinement : pour compenser la fermeture de la salle pendant le confinement, le bureau de l'ASF a décidé de proposer une réduction de 2 mois pour tout nouvel abonnement annuel (sous réserve que vous disposiez d'un abonnement actif lors de la période du confinement -> mars à juin 2020).

Vous avez toutefois la possibilité de renoncer à ce dédommagement pour montrer votre soutien à l'association et ainsi renforcer nos finances en cochant la case prévue à cet effet en bas de la grille.

L'arrêt de nos activités dû à la pandémie de COVID-19 étant un cas de force majeure, nous vous rappelons que notre association n'est pas tenue à remboursement dans ces circonstances.

CONSIGNES D'UTILISATION DE LA CARTE D'ACCES

Il est important que chaque adhérent passe sa carte à son arrivée à la salle.



1. Je passe ma carte sur la borne d'accès
2. Je la dépose à l'endroit prévu à cet effet (à l'accueil)
3. Quand je quitte l'établissement, je pense à reprendre ma carte
4. En sortant, je passe à nouveau ma carte sur la borne d'accès

La carte est NOMINATIVE et ne peut être prêtée à quiconque !

EXCLUSION

Le non-respect de cette règle engendrera des sanctions telle que l'exclusion de l'association pouvant aller jusqu'au dépôt de plainte.



Je soussigné(e) _____ avoir pris connaissances des consignes ci-dessus, et m'engage à respecter celles-ci.

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :

NOUS AVONS PRIS QUELQUES MESURES SANITAIRES

POUR VOUS OFFRIR UN ENDROIT SÛR, SAIN ET AGREABLE POUR VOUS ENTRAÎNER



Nous faisons du **nettoyage supplémentaire**

Cours collectifs :

Une **liste des participants** est établie à chaque cours pour tracer les relations de nos membres.

Salle cardio musculation :

Quelques **équipements** sont temporairement hors service pour garantir une distance de 1m50.

CE QUE NOUS VOUS DEMANDONS DE FAIRE

POUR ASSURER VOTRE SECURITE ET CELLE DES AUTRES



Port du **masque obligatoire** lorsque vous circulez dans nos locaux. Vous pouvez l'enlever pendant la pratique de votre activité.



Si vous ressentez, ou quelqu'un de votre entourage ressent, des **symptômes** (toux, fièvre, difficultés à respirer), restez à la maison.



Venez en **tenue de sport** (chaussures propres à mettre en arrivant)
Apporter une **bouteille d'eau** déjà remplie
Apporter une **serviette assez grande** pour utiliser les machines ou tapis



Nettoyer le matériel avant et après utilisation



Gardez **1m50 de distance** entre vous



N'hésitez pas à apporter votre **tapis**



Un peu triste mais beaucoup plus sûr : pas de high fives ou de poignée de main

INFORMATION IMPORTANTE ASF

Je soussigné(e), l'adhérent(e) ou son représentant légal, NOM et PRENOM

reconnais par ailleurs avoir reçu l'information de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire à ces garanties accident individuel proposé par l'association pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique d'activités au sein de l'association sport et forme.

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :