

INSCRIPTION GYM PILATES SAISON 2026/2027

NOM	
PRENOM	
DATE NAISSANCE	
ADRESSE	
VILLE C/P	
TEL	
MAIL *	

Se munir d'un tapis de gym, legging, chaussettes + 1 bouteille eau

COTISATION ANNUELLE 170€ + 5€ AMAB

VOS COURS : LUNDI 16h00/17h00

REGLEMENT 1X170€+5€ 2X85€+5€ 3X56,70€+5€

DATE : SIGNATURE :

DEBUT DES COURS: LUNDI 7 SEPTEMBRE 2026

FIN DES COURS: JEUDI 17 JUIN 2027

HORAIRE:

GYM PILATES

LUNDI 16H00/17H00
MARDI 18H00/19H00
MARDI 19H00/20H00
JEUDI 9H00/10H00

ATTENTION : 12 INSCRIPTIONS PAR COURS
LES INSCRIPTIONS RENOUVELEES SONT PRIORITAIRES

PAS DE COURS PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES NI LES JOURS FERIES
PAS DE COURS LE JEUDI DE L'ASCENSION

Questionnaire de santé

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical

Répondez aux questions suivantes par Oui ou Non *	OUI	NON
1) Votre médecin vous a dit que vous étiez atteint d'un problème cardiaque, d'une d'hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique		
2) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
3) Ressentez-vous une douleur à la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel au repos, une fatigue intense au cours de vos activités quotidiennes ou lorsque vous faites de l'activité physique ?		
4) Éprouvez-vous des pertes d'équilibre liés à des étourdissement ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois ?		
5) Prenez-vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique ?		
6) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?		
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent (e).		

- Si vous avez répondu NON à toutes les questions ci-dessus, merci de remplir et signer l'attestation sur l'honneur ci jointe et la remettre à la section.
- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs des questions ci-dessus, votre état de santé nécessite un avis médical avant de commencer ou poursuivre une activité physique. Vous devez consulter votre médecin afin qu'il vous examine et vous délivre un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport. Certificat à remettre à votre section. Le certificat médical doit dater de moins de 6 mois.

ATTESTATION Saison 2026/2027

Je soussigné M/Mme :, né(e) le Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.

A Le/...../.....

Signature