



TARIF ADHESION A L'ASSOCIATION SPORT SANTE GENILLE : ☐ Adulte : 20 €

☐ Enfant/Ado* : 15 €

*Enfant/Ado = - 18 ans au 1/09/26

FORMULES & TARIFS SPORT ADULTES :

- ☐ 175 € : Running/Fitness (1h à 1h15 d'activité/semaine)
- ☐ 200 € : Running/Fitness (1h30 et + d'activités/semaine)

Activité-s choisi-es :

- ☐ GYM SANTE ☐ FIT CARDIO ☐ FIT RENFO ☐ FIT ZEN ☐ FIT DANCE ☐ MARCHE ACTIVE
- ☐ GYM OXYGENE ☐ RUNNING FIT ☐ BODY SCULPT/ FITNESS VARIE

- ☐ 90 € : Gym Adaptée & Pathologies (30 min /semaine)

FORMULES & TARIFS SPORT ENFANTS-ADOS :

- ☐ 100 € : Running/Fitness/Danse (45 min/semaine)
- ☐ 120 € : Running/Fitness/Danse (1h à 1h15 d'activité/semaine)
- ☐ 140 € : Running/Fitness/Danse (1h30 et + d'activités/semaine)

Activité-s choisi-es :

- ☐ FIT CARDIO ☐ FIT RENFO ☐ FIT ZEN ☐ FIT DANCE ☐ GYM OXYGENE ☐ RUNNING FIT
- ☐ BODY SCULPT/ FITNESS VARIE
- ☐ SPORT & DANSE (6-9 ans) ☐ DANSE ADOS (10 ans et +) ☐ TRAINING SPECIAL COLLEGIENS

FORMULES & TARIFS AUTRES :

- ☐ 40 € : Canicross (25 cours) + Licence FFLSC : ☐ Loisirs 25€ ☐ Compétition 40 €
- ☐ 20 € : Extra Sports
- ☐ Atelier Sport en individuel (règlement à la séance = 30 € / séance)
- ☐ Théâtre (tarif à définir en fonction du nombre d'adhérents et de cours dans l'année)
- ☐ Sophrologie & Ateliers divers (règlement à la séance)

Nom* :

Prénom* :

Date de naissance* :

Adresse complète* :

Tel* :

Adresse Mail* :

**Ces données sont recueillies avec votre accord.*

Finalités du traitement : ces données sont recueillies pour tenir à jour le fichier d'adhérents Sport Santé Genillé et de vous envoyer les informations nécessaires en lien avec votre activité ou concernant les événements et ateliers de Sport Santé Genillé. Ces données ne seront utilisées que pour Sport Santé Genillé et ne sont pas destinées à être transmises à des fins publicitaires à aucun organisme.

Conservation des données : jusqu'à un an après la fin de votre adhésion à Sport Santé Genillé.

Pour toute demande spécifique, contactez Sport Santé Genillé.

Pas de remboursement possible une fois l'inscription enregistrée (sauf problème médical spécifique et sous présentation d'un certificat médical de contre-indication à la pratique de l'activité concernée).

Pas de remboursement sur le prix de l'adhésion.

REGLEMENT : ☐ CHEQUE* ☐ ESPECES ☐ ANCV ☐ Autres :

- ☐ En 1 fois (+ comprend l'adhésion à l'association)
- ☐ En 2 fois (+ le 1^{er} chèque comprend l'adhésion à l'association / dates de dépôt : octobre-janvier)
- ☐ En 3 fois (+ le 1^{er} chèque comprend l'adhésion à l'association / dates de dépôt : octobre-janvier-avril)

* Pour les chèques : établir à l'ordre de l'association Sport Santé Genillé.

Document à fournir pour tous :

- ☐ Attestation de Responsabilité Civile en cours de validité
- ☐ Autorisation parentale pour les mineurs

Documents supplémentaires à fournir pour le CANICROSS :

- ☐ Attestation de Responsabilité Civile en cours de validité pour votre CHIEN
- ☐ Copie du certificat de vaccination (vaccins obligatoires dont la rage)

Pour les chiens de 2^{ème} catégorie, j'atteste que je suis en règle avec les lois en cours et que mon chien devra porter une muselière permettant à celui-ci de s'aérer et de boire sans contrainte ☐

J'atteste que mon chien est suivi par un vétérinaire et qu'il est en bonne santé ☐

Certificat médical :

Je soussigné-e
certifie avoir rempli le Questionnaire de Santé de l'état (CERFA n° 15699) et confirme que je n'ai aucune contre-indication à la pratique des activités sportives proposées par l'association Sport Santé Genillé.

Dans le cas contraire, **je m'engage à fournir à l'association un certificat médical** précisant que je n'ai aucune contre-indication à participer à l'activité sportive que j'ai choisi ☐

Date :

Signature :

DROIT A L'IMAGE :

Cela concerne la publication d'images me concernant (photos ou vidéos individuelles ou collectives) dans le cadre de ma pratique d'activités au sein de l'association Sport Santé Genillé, sur les supports de l'association (Facebook, site internet, communication papier, presse).

Je n'accepte pas la diffusion d'image(s) me concernant ☐

Je reconnais avoir pris connaissance du et des **règlement-s intérieurs-** et des **conditions d'adhésion à l'association** en fonction de l'activité choisie.

J'ai compris que mon adhésion est annuelle, payable dès l'inscription et qu'aucun remboursement ne me sera effectué.

Je m'engage à fournir tous les documents qui me sont demandés.

Fait à le

Signature, précédée de la mention "*Lu et approuvé*" :