



# Association Gym-Martinoise

Site internet : <https://gym-martinoise.assoconnect.com>

Mail : [gymartinoise@gmail.com](mailto:gymartinoise@gmail.com)

## BULLETIN D'ADHÉSION – Saison 2023 / 2024

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date naissance : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

C.P. : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. Fixe : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Désire adhérer à l'Association **Gym-Martinoise** pour la saison **2023-2024**.

J'accepte que les renseignements fournis sur ce formulaire soient stockés dans une base de données, conformément au Règlement européen sur la Protection des Données (RGPD). Ces données seront utilisées uniquement pour la gestion interne de l'association.

J'accepte de recevoir par mail des informations pour les changements de planning de la part de l'association.

J'accepte d'être pris en photo durant les animations et que celles-ci soient publiées sur le site de l'association.

Je souhaite m'inscrire aux activités suivantes (adhésion de **12 €** / personne, non comprise dans le tarif) :

**Gymnastique d'Entretien** :  Individuel → **70 €**  Couple → **120 €**

**Gymnastique Dynamique** :  Individuel → **70 €**  Couple → **120 €**

**YOGA normal** :  Individuel → **100 €**  Couple → **180 €**

**YOGA doux** :  Individuel → **100 €**  Couple → **180 €**

### Multi-activités \*

**2 activités de gymnastique** en Individuel → **120 €**

**2 activités de yoga** en individuel → **180 €**

**1 activité Yoga + 1 activité Gymnastique** en individuel → **150 €**

**1 activité Yoga + 2 activités Gymnastique** en individuel → **210 €**

**2 activités Yoga + 1 activité Gymnastique** en individuel → **245€**

Gym Ent.

Gym Dyn.

Yoga

Yoga doux

*\*Cocher les activités souhaitées*

Montant .....€, +12€ adhésion  Chèque (ordre **Gym-Martinoise**)  Espèces

Date : ..... Signature ►

**Toute personne non inscrite ou n'ayant pas réglé sa cotisation ne pourra assister aux activités.**



# Association Gym-Martinoise

Saison 2023 / 2024

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR (certificat médical)

Certificat de non contre-indication à la pratique d'une activité de

**Gymnastique** ou de **yoga**

Je soussigné(e)..... certifie, à ce jour, **avoir déjà fourni** à l'association un **certificat médical** de mon médecin traitant datant de **moins de trois ans** et atteste sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication et être apte à pratiquer l'activité suivante :

**Gymnastique d'entretien**       **Gymnastique dynamique**       **Yoga**

Je m'engage à informer l'Association Gym-Martinoise de tout changement concernant mon état de santé. Par la présente, je décharge l'Association Gym-Martinoise de St-MARTIN d'Auxigny de toute responsabilité en cas d'incident qui résulterait d'une incapacité à pratiquer l'activité indiquée ci-dessus.

Date : ..... **Signature** ►

**Toute personne non inscrite ou n'ayant pas réglé sa cotisation ne pourra assister aux activités.**

## Certificat médical

La réglementation exige la présentation d'un nouveau certificat médical **tous les 3 ans**. En conséquence, si vous souhaitez vous réinscrire pour la saison 2023-2024, vous devrez fournir ce document durant les inscriptions en septembre 2023 ou remplir l'attestation sur l'honneur ci-dessus si votre certificat est toujours en cours de validité.