LES CONDITIONS D'ADHÉSION AU CLUB LEO LAGRANGE BAYONNE

Bénéficiaires d'une des réductions ou tarifs proposés

Pour adhérer et bénéficier d'une de ces réductions, il faut vous faire connaître auprès du club en présentant son justificatif, soit en se déplaçant aux heures d'ouverture du club, soit en envoyant votre justificatif par mail avec le lien ci-après clubleolagrangebayonne@gmail.com.

Vous bénéficierez d'une des réductions ou tarif préférentiel énoncés dans notre grille tarifaire sur l'adhésion de base lors de votre souscription (Les réductions ne sont pas cumulables).
Les réductions et les justificatifs à fournir:

- Réduction de 30€ sur le tarif adhésion pour les étudiants (Justificatif:Photocopie Recto/verso de la carte Etudiant)
- Réduction de 20%/personne sur l'adhésion de base
  - à partir de 2 enfants inscrits simultanément (Justificatif:Photocopie du livret de famille)
  - pour les possesseurs de la carte Déclic (Justificatif:Photocopie recto/verso de la carte Déclic)
  - pour les bénéficiaires du Rsa (Justificatif:Attestation à demander à votre organisme)
  - pour les bénéficiaires du chômage (Justificatif:Attestation à demander à votre organisme).
- A noter que les réductions ne se cumulent pas et que seule la réduction la plus avantageuse s'appliquera.

CERTIFICAT MÉDICAL ou ATTESTATION DE SANTÉ pour les activités SPORTIVES

Le ministère de la jeunesse et sport exige un certificat médical dès lors que vous pratiquez une activité sportive ce qui est le cas pour les activités Escalade, Volley-Ball, Randonnée, Fitness, Gym Douce, Yoga, Pétanque.

Si 1ère inscription
- Un certificat médical daté de moins de 1 an

Renouvellement adhésion
- Vous pouvez, si vous le désirez, fournir un certificat médical.
- **Une attestation de santé est, dans tous les cas, exigée**. (Voir document pages suivantes)
  Si une des réponses au questionnaire est OUI, vous vous engagez à fournir au club un certificat médical de moins de 1 an.

Nous attirons votre attention sur votre responsabilité à suivre les conditions demandées pour l'attestation de santé et/ou du certificat médical car en cas d'accident l'assurance du club ne pourrait être engagée.

Afin de préparer au mieux votre adhésion, nous vous recommandons de valider AVANT votre questionnaire santé en cliquant sur un des liens ci-dessous

A noter : Le questionnaire est confidentiel et ne sert qu'à savoir si vous devez fournir un certificat médical ou pas en fonction de vos réponses, seul le résultat est à valider dans la rubrique "Attestation de santé"

Attestation en vue du renouvellement de

l'adhésion sportive pour Adultes

En référence au Décret n°2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical pour Adultes attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport.

Dans le cadre de la demande de renouvellement de mon adhésion auprès du Club Leo Lagrange de Bayonne,
je soussigné(e)
atteste avoir rempli le Questionnaire de Santé fixé par l'arrêté du ministre chargé des sports du 20 avril 2017, conformément aux dispositions de l'article D.232-1-4 du Code du sport.

☐ J'ai répondu **NON** à chacune des rubriques du questionnaire dans ce cas, **je transmets la présente attestation à l'association** au sein de laquelle je sollicite le renouvellement de l'adhésion.

☐ J'ai répondu **OUI** à une ou plusieurs rubriques du questionnaire, dans ce cas je consulte un médecin et lui présente ce questionnaire renseigné. **Je fournis un certificat médical à l'association** afin de pouvoir renouveler mon adhésion.

Signature

Fait pour servir et valoir ce que de droit
A ……
le ...../...../.....

Club léo lagrange BAYONNE

Attestation en vue du renouvellement de l'adhésion sportive pour Mineurs

En référence au Décret n° 2021-564 du 7 mai 2021
relatif au certificat médical des mineurs attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport,
ainsi qu'à l'arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

---

Dans le cadre de la demande de renouvellement de l'adhésion de mon enfant auprès du Club Léo Lagrange de Bayonne,

je soussigné(e) ..... représentant(e) légal(e)

de l'enfant .....

atteste avoir rempli le Questionnaire de Santé fixé par l'arrêté du ministre chargé des sports du 07 Mai 2021, conformément aux dispositions de l'article D.232-1-4 du Code du sport.

☐ Avoir répondu **NON** à chacune des rubriques du questionnaire dans ce cas, je transmets la présente attestation à l'association au sein de laquelle je sollicite le renouvellement de l'adhésion de mon enfant.

☐ Avoir répondu **OUI** à une ou plusieurs rubriques du questionnaire, dans ce cas un médecin est consulté et lui présente ce questionnaire renseigné. Un certificat médical sera fourni à l'association afin de pouvoir renouveler l'adhésion.

Signature du représentant légal

Fait pour servir et valoir ce que de droit

A ..... le ..... / ..... / 202…

Bulletin d'adhésion

Ecrire IMPERATIVEMENT en lettres MAJUSCULES, même l'adresse mail.

L'adhérent

NOM : ……

PRENOM : ……

ADRESSE : ……

……

CODE POSTAL : …… VILLE : ……

TELEPHONE : ……

MAIL : ……

1) Représentant légal du mineur

NOM : ……

PRENOM : ……

ADRESSE : ……

……

CODE POSTAL : …… VILLE : ……

TELEPHONE : ……

MAIL : ……

2) Autre représentant légal du mineur

NOM : ……

PRENOM : ……

ADRESSE : ……

……

CODE POSTAL : …… VILLE : ……

TELEPHONE : ……

MAIL : ……

ACTIVITÉS SPORTIVES -*Attestation de Santé et Certificat Médical*

Date du certificat médical : …/…/…… (Si remis)

Attestation de santé Validée : Oui ☐ – Non ☐

et Signée : OUI ☐ – Non ☐

Comment avez-vous connu le Club « Léo Lagrange » ?

Presse locale ☐ /FB ☐ /Internet ☐ /Recommandation ☐ Tract ☐

Connaissances/Amis/Famille ☐ /Forum des associations ☐

/Maison des Associations ☐ /Ancien Adhérent ☐ /Mairie ☐

/Autre ☐……

ADHÉSION : **ADULTE** ☐ **ÉTUDIANT** ☐ **JEUNE (-18 Ans)** ☐

Montant Adhésion : ..... €

Montant Activité : ..... € (Voir tableau des tarifs joints)

Montant total réglé : ..... €

Règlement en 1 fois ☐ 2 fois ☐ 3 fois ☐

par Chèque ☐ Espèces ☐ CB en ligne ☐ ANCV ☐

Date du règlement : __ / ___ / _____

Je soussigné……

- Autorise les responsables du Club « Léo Lagrange » à prendre toutes les mesures nécessaires pour ma sécurité ou celle de mon enfant, mesures comprenant l'hospitalisation si besoin est.
- Agissant en mon nom, déclare avoir pris connaissance : des conditions d'inscription, de participation et du niveau physique et technique des activités.
- Je déclare me sentir apte à participer aux activités telles qu'elles sont proposées par le Club leo lagrange de Bayonne.
- J'ai tout à fait conscience que je peux courir certains risques, liés notamment à l'activité, ainsi qu'à l'éloignement des centres médicaux et j'assume ces risques en connaissance de cause.
- Et considérant le Règlement Intérieur, je m'engage à me conformer aux règles de prudence et à suivre les consignes des animateurs.
- J'autorise la prise de photos ou de vidéos de moi-même ou de mon enfant durant l'activité, sachant qu'elles pourront servir de support pour des documents d'informations ou/et paraître dans les médias.

Fait à Bayonne, le __ / ___ / _____ Signature

Tableau des tarifs adhésion et activité 2023/2024

NOS TARIFS D'ADHÉSION	
Adulte	50,00 €
Etudiant	20,00 €
Jeune	20,00 €
NOS RÉDUCTIONS SUR L'ADHÉSION ANNUELLE	
POSSESSEUR Carte DECLIC	-20%
SOLIDARITE (chômage RSA)	-20%
FAMILLE (2 ou +)	-20%

NOS TARIFS

NOS TARIFS PAR ACTIVITÉ	
ACTIVITES SPORTIVES	
Volley	40,00 €
Yoga	60,00 €
Gym douce	40,00 €
Fitness	40,00 €
Pétanque	40,00 €
Echec	40,00 €
Randonnée / Montagne	40,00 €

NOS TARIFS PAR ACTIVITÉ	
ESCALADE	
Escalade Adulte	140,00 €
Escalade Etudiant	140,00 €
Escalade Jeune	190,00 €
Baby Escalade (8 séances)	70,00 €

NOS TARIFS PAR ACTIVITÉ	
ACTIVITES CULTURELLES et BIEN-ÊTRE	
Espagnol	40,00 €
Anglais	40,00 €
Dessin	40,00 €
Eveil Musical	50,00 €
Chorale	40,00 €
Sophrologie	40,00 €
Naturopathie	40,00 €
Théatre	40,00 €