



ASSOCIATION GYMNASTIQUE DU PLANTY

Hôtel de Ville 86180 – BUXEROLLES

Adresse mail : gymduplanty@gmail.com & Site internet : <http://www.gymduplanty.fr>

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2025/2026

NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
VILLE :	CODE POSTAL :
TELEPHONE :	MOBILE :
MAIL :	
DATE DE NAISSANCE :	

ACTIVITE et COTISATION : * Indiquer le ou les créneaux choisi(s) dans la case prévue à la fin des tableaux

GYM au dojo, gymnase Colette Besson : Nos professeurs sont : Stéphane Cartron, Dorian Labadie et Yoan Boutin

La plupart des cours sont assurés par Stéphane, ceux indiqués en rouge sont assurés par Dorian et ceux en bleu par Yoan.

DOUCE	Lundi	10h45-11h45				90€ 1h par semaine
	Mardi	11h-12h				
	Mercredi	10h-11h				
ENTRETIEN	Lundi	9h45-10h45				110 € 2h par semaine
	Mardi	9h-10h	10h-11h	12h30-13h30		
	Mercredi	9h-10h	17h30-18h30			
	Jeudi	10h30-11h30 Dorian	12h45-13h45 Dorian	15h45-16h45 Dorian	19h15-20h15 Yoan	
Vendredi	8h45-9h45					
INTENSIVE	Jeudi	20h15-21h15 Yoan				(Pour ces 4 types de Gym,
CROSS TRAINING	Lundi	20h30-21h30 Dorian				
BODY ZEN	Jeudi	11h30-12h30 Dorian				99 € 1h par semaine
BIEN ÊTRE et DOS	Mardi	16h-17h				99 € 1h par semaine
	Mercredi	11h-12h				
	Mercredi	18h30-19h30				
EQUILIBRE *	Mercredi	16h15-17h15				125 € 1h par semaine
* Le ou les créneaux choisi(s) :	-					

GYM salle de danse de la MAIRIE

Cours assurés par Stéphane

PILATES niveau 1	Jeudi	9H-10H	116 €	1h par semaine
FORME & DETENTE	Jeudi	10h15-11h15	99 €	1h par semaine
PILATES niveau 2	Jeudi	11H30-12h30	116 €	1h par semaine
* Le ou les créneaux choisi(s) :	-			

CERTIFICAT MEDICAL OU QUESTIONNAIRE DE SANTE :

Un certificat médical est OBLIGATOIRE pour suivre les **cours de Gym Equilibre**.

Pour les autres cours :

Les adhérents devront remplir un questionnaire de santé (voir en annexe), le conserver et compléter l'attestation ci-dessous, si chacune des rubriques a donné lieu à une réponse négative.

Si une ou plusieurs rubriques ont donné lieu à une réponse positive, il est nécessaire de produire un certificat médical, de moins de 6 mois, attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport.

(Remettre au club soit l'attestation soit le certificat médical).

ATTESTATION :

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

Date

Signature

ASSURANCE :

Il est recommandé de souscrire une assurance Accident de la Vie.

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE : cocher la case ci-dessous

Autorisation pour le Club, Association Gymnastique du Planty à me photographier ou me filmer lors des séances de gym ou autres manifestations organisées par l'Association, à reproduire et diffuser ces images dans un but non lucratif, à publier ces images sur le site Web. Je peux me rétracter à tout moment sur simple demande écrite à gymduplanty@gmail.com

J'autorise

Je n'autorise pas

RGPD (règlement général de protection des données) :

Le Président ou le responsable du traitement des données de l'association garantit la protection des données personnelles des adhérents.

J'ai pris connaissance du RGPD : Cocher la case

Fait à

Le

Signature

ATTENTION : Les dossiers incomplets ne pourront pas être traités

• **Fiche d'inscription**

Merci de veiller à renseigner l'ensemble des rubriques recto et verso : cours choisis, attestation de santé ou certificat médical, droit à l'image, RGPD.

• **Joindre votre règlement : par chèque à l'ordre de la Gym du Planty.**