



## INSCRIPTION 2025-2026

(sous réserve de disponibilité à réception du dossier complet)

### Gym Volontaire AAS Fresnes

3 ter, rue Auguste Daix – 94260 Fresnes

gym.volontaire.fresnes@gmail.com - <https://gvfresnes.sportsregions.fr>



**NOM d'usage** ..... **Prénom** .....

▼ si changement(s) depuis l'an passé ou NOUVELLE INSCRIPTION ▼

**NOM de naissance** ..... **né(e) le** .....

**Adresse** .....

**Code postal** ..... **Ville** ..... **Tél** .....

**Email** (lisible svp) .....

| Tarif        | 2 heures / semaine | 3 heures / semaine |
|--------------|--------------------|--------------------|
| Fresnois     | 160€               | 200€               |
| Non Fresnois | 175€               | 215€               |

**Paiement en 1 chèque de : ..... ou 3 chèques de : ..... + ..... + ..... (\*)**

**ou en espèces, Coupons Sports, Chèques Vacances ou Chèques Up Sports**

(si subvention de l'employeur, 1 chèque de caution qui vous sera restitué ensuite)

• Souhaitez-vous une attestation de paiement pour votre CSE ou Mutuelle :

**OUI NON**

**Cochez 2 ou 3 cases vierges** selon votre choix (cours au gymnase du Collège Saint-Exupéry)

|          |          |           |                                                  |  |
|----------|----------|-----------|--------------------------------------------------|--|
| MOURADIA | Lundi    | 18h à 19h | cardio/renforcement musculaire                   |  |
|          | Lundi    | 19h à 20h | cardio/renforcement musculaire                   |  |
|          | Lundi    | 20h à 21h | cardio/renforcement musculaire                   |  |
| MARIELLE | Mardi    | 18h à 19h | Pilates                                          |  |
|          | Mardi    | 19h à 20h | Pilates                                          |  |
| ANNE     | Mercredi | 18h à 19h | cardio/renforcement musculaire                   |  |
|          | Mercredi | 19h à 20h | cardio/renforcement musculaire                   |  |
|          | Mercredi | 20h à 21h | cardio/renforcement musculaire                   |  |
| DAVE     | Vendredi | 18h à 19h | renforcement musculaire sans impact + stretching |  |
|          | Vendredi | 19h à 20h | cardio/renforcement musculaire                   |  |

**Je susnommé(e) atteste**

- **avoir répondu par la négative** à l'ensemble des questions du questionnaire de santé EPGV (page 2). Saison 2025/2026.

**Dans le cas contraire**, je fournis ci-joint un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive postérieur au 10/03/2025.

- **avoir pris connaissance** des 2 pages du présent bulletin d'inscription et **adhérer** au règlement intérieur de la Section disponible sur son site internet et au Gymnase St-Exupéry.

- **autoriser** la Section à prendre et publier éventuellement des photos me concernant : **OUI NON**

**Date**

**N° d'adhérent**

**SIGNATURE**

cadre réservé à la GV

coordonnées ☐ photo ☐ paiement ☐ certificat médical ☐ attestation+autorisation ☐ signature ☐

**Pour que votre inscription soit retenue, votre dossier doit impérativement comprendre**

1. la page 1 du présent bulletin dûment renseignée et signée
2. (\*) le paiement de votre adhésion en fonction du barème, page 1
  - i. en trois chèques maximum, d'un montant multiple de 5, encaissables en ordre décroissant les 30/10, 30/11 et 30/12/2025).
  - ii. en espèces, Coupons Sports, Chèques Vacances ANCV ou Chèques Up Sports & loisirs, en totalité ou complément de chèque(s) bancaire(s)
3. **pour les NOUVEAUX adhérents**
  - une photo d'identité (avec nom au verso) ou un selfie envoyé par mail.
  - le cas échéant, le certificat médical obligatoire dès le 1er cours



- ✓ cours mixtes dispensés de septembre à juin par des professeurs diplômés d'Etat
- ✓ toute adhésion est réputée ferme et définitive et ne peut donner lieu à remboursement
- ✓ La licence EPGV et l'assurance MAIF, comprises dans le tarif, seront adressées par la FFEPGV à votre adresse mail enregistrée par la Section. Garanties complémentaires possibles auprès de la MAIF ou d'un autre assureur. Détails sur notre site internet.
- ✓ cours possibles pendant les congés scolaires, selon la disponibilité des professeurs
- ✓ pour tout changement d'horaire ponctuel, nous adresser une demande par mail
- ✓ en cas de problème de santé, en informer vos professeurs qui pourront vous conseiller une pratique adaptée
- ✓ Il est important que chacun participe à la vie du club, notamment par sa présence à l'AG. Pour sa part, le Bureau reste à l'écoute attentive des adhérents.
- ✓ **UTILISATION DES DONNEES PERSONNELLES** : l'adhérent est informé que l'association et la FFEPGV collectent et utilisent ces données personnelles dans le cadre de son contrat d'adhésion avec l'association (et du contrôle d'honorabilité le cas échéant). Les données personnelles de chaque adhérent sont utilisées à des fins de gestion associative, mais également à des fins statistiques non-nominatives. Chaque adhérent est informé qu'il a un droit d'accès, de modification, d'effacement et de portabilité qu'il peut exercer sur ses données personnelles. Pour faire valoir ce droit, l'adhérent devra envoyer un e-mail à l'association [gym.volontaire.fresnes@gmail.com](mailto:gym.volontaire.fresnes@gmail.com) et à l'adresse suivante : [contact@ffepgv.fr](mailto:contact@ffepgv.fr).



## Questionnaire de santé pour sportif majeur en vue d'obtenir ou renouveler une licence à la FFEPGV

Ce questionnaire vous dira s'il est nécessaire de consulter un médecin afin d'établir l'absence de contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives. Mener une vie active est bénéfique pour la santé de tous. L'exercice physique pratiqué d'une façon régulière constitue une occupation de loisir saine et agréable. Beaucoup devraient augmenter leur niveau d'activité physique au quotidien.

| répondez honnêtement à ces 6 questions : cochez 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                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 ?          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Éprouvez-vous des pertes d'équilibre liées à des étourdissements ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois?                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Prenez-vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique ?                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié</b>                                                                                                                                       |                          |                          |