



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€

Paiement¹ en 1 chèque de : ou 3 chèques de : + +

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

(en cas de subvention CSE ou Mutuelle, 1 chèque de caution qui vous sera restitué ensuite)

• **Souhaitez-vous une attestation²** de paiement pour votre CSE ou Mutuelle : **NON** **OUI**

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 pris connaissance** des 2 pages du présent bulletin d'inscription et **adhérer** au règlement intérieur de la Section disponible sur le site internet susmentionné et au Gymnase St-Exupéry.
- ✓ **Autoriser²** la Section à prendre et publier éventuellement des photos me concernant : **OUI** **NON**
- ✓ **avoir répondu³** par la **négative** à tous les items du questionnaire de santé EPGV. Dans le cas contraire, je fournis ci-joint un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive postérieur au 10/03/2025.

Date

N° d'adhérent

Signature

^{1,2} et ³) voir page 2

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⁾ A défaut de préciser OUI ou NON, le cas échéant, la première option proposée sera réputée adoptée
2. ⁽¹⁾ 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 15/10, 15/11 et 15/12/2025)
 - 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 sur le rythme scolaire par des professeurs diplômés d'Etat, envisageables pendant les congés selon leurs disponibilités
- ✓ 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
- ✓ 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 en participant à l'AG
- ✓ **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 et à l'adresse suivante : contact@ffepgv.fr.



⁽³⁾ 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. L'exercice physique pratiqué d'une façon régulière est bénéfique pour la santé. 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	☐	☐
2) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
4) Éprouvez-vous des pertes d'équilibre liées à des étourdissements ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois ?	☐	☐
5) Prenez-vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		