

FICHE D'INSCRIPTION

Coupon à remettre impérativement lors de l'inscription avec le règlement, le certificat médical ou questionnaire de santé.

NOM :

Nom de jeune fille :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE EMAIL **en majuscules** : (pour recevoir votre licence)

.....

Adresse :

N° DE TELEPHONE :

Anciens Gym'Dole saison 23 / 24 : **Nouveaux :**

ATTESTATION employeur : **oui** **non**

Inscription obligatoire pour tous les cours

Jour 1.....à..... ..H (80€)

Jour 2à..... ..H (110€)

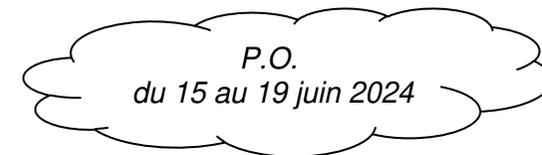
Jour 3à..... ..H (150€)

Jour 4.....à..... ..H (190 €)

Une garantie complémentaire et facultative IA Sport, qui reprend les garanties de base, Mais avec un plafond revu à la hausse (jusqu'à 300 000€ en cas d'invalidité + garde d'enfants...) peut être souscrite Chez Gras Savoye : TEL : 09 72 72 28 85
www.ffepgv.grassavoie.com

J'accepte les conditions d'adhésion à Gym'Dole GV

Signature :



Convivialité

Tout public

Yoga

Danse Urbaine
Cardio Danse

Cardio
Tabata
Step par période

Inscriptions:

- **Idéal Standard**

Ma 29/8 de 10h à 13h

J 31/8 de 16h30 à
19h30

- **Dole Expo**

2 & 3 septembre 2023

S : 11h à 18h

D : 11h à 17h

Circuit training

Cardio-renfo

Pilate

Gym entretien
Gym senior

GYM'DOLE GV

Renseignements au :

06 16 06 36 24

06 30 23 01 89

RV pour octobre rose

Présidente : Claire Leire

Réseaux sociaux : Delphine Chatellier

Trésorière : Ioana Popa

Evènements: Valérie Odile

Secrétaire : Claudine Gonthier

Vice-Secrétaire: Maryse Perez

Communication : Laurence Bermond

www.gymdolegv.fr

gymvolontaire-039016@epgv.fr

(E.mail à inscrire dans votre carnet d'adresse)

Retrouvez-nous sur Facebook : Gym'Dole GV

REPRISE DES COURS : L.11 septembre 23

Salles à Dole :

- **Complexe sportif Pierre Talagrand – Piscine (PT)**
- **Salle Idéal Standard, rue de Crissey (ID)**

	HORAIRES	COURS	ANIMATEUR
Lundi	9h00 – 10h00	Cardio – renfo (ID)	Solène
	10h15 – 11h15	Gym senior (ID)	Solène
	17h00 – 18h00	Pilate (ID)	Carole
	20h15 – 21h15	Cardio (ID)	Carole
Mardi	9h30 – 10h30	Entretien (ID)	Aline
	10h45 – 11h45	Gym Senior (ID)	Aline
	12h15 – 13h15	Pilate (ID)	Carole
	19h05 – 20h05	Stretching (PT)	Solène
	20h30 – 21h30	Pilate (PT)	Carole
Mercredi	9H00 – 10H00	Gym Entretien (ID)	Aline
	10h15 – 11h30	Yoga (ID)	Isabelle
	18h30-19h30	Danse Urbaine(ID)	Julien
	19h45 – 20h45	Cardio Danse (ID)	Julien
Jeudi	09h00-10h00	Cardio – renfo	Alexandre
	10h15 – 11h15	Gym senior	Alexandre
	18h30 – 19h45	Yoga. (ID)	Isabelle
	20h – 21 h	Cardio (ID)	Solène
Vendredi	9h00 – 10h00	Gym Entretien. (ID)	Julien
	10h15 – 11h15	Gym Senior (ID)	Julien

- Avec l'aide de la ville de Dole
- Imprimé par nos soins, ne pas jeter sur la voie publique
- Assureur Gras Savoye – Tel : 01 41 85 81 02 – N° contrat 58225118 – www.ffepgv.grassavoye.com
- Utilisation des données personnelles uniquement à des fins de gestion associative. Droit d'accès auprès de gymvolontaire-039016@epgv.fr
- – Lire note « Conditions adhésion à Gym Dole GV sur le site internet.

Liste des éléments à fournir lors de l'inscription

- La fiche de renseignements dûment remplie au verso à remettre lors de la fête du sport.
- Un chèque de **80€** pour 1 cours/ semaine, de **110 €** pour 2 cours, de **150 €** pour 3 cours , **190€** pour 4 cours
- Un chèque de **60 €** pour les moins de 25 ans (**80€** pour 2 cours)

A l'ordre de « GYM'DOLE GV »

Possibilité de régler par coupons sport et en plusieurs fois.

- Adresse email obligatoire (réception licence) ou 1 enveloppe timbrée.
- attestation santé à remplir
- Chaussures de salle propres exigées

**Inscriptions durant la fête des associations à la
Commanderie les 2 & 3 septembre 2023**

Notre site Internet : www.gymdolegv.fr
Facebook : Gym'Dole GV
gymvolontaire-039016@epgv.fr
(E.mail à inscrire dans votre carnet d'adresse)

**Pas de cours pendant les vacances scolaires ainsi que les
jours fériés : V 11/11 (Armistice), lundi de Pâques, J et V
(ascension)& lundi de pentecôte, L 1er & 8 mai**

Fin des cours : V 21 juin 2024
Avec le soutien de la ville de Dole



Questionnaire de santé

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord du médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A CE JOUR :		
7) 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"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive au JORF n°0105 du 4 mai 2017

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : il n'y aura pas de certificat médical à fournir. En revanche, si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, il faudra fournir un certificat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.

Volet à remettre à l'association

Je soussigné(e) (Nom, prénom) atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive/..... au club EPGV : (Nom du club à compléter).

A, le .../.../...

Signature