



BULLETIN D'ADHESION SAISON 2026 - 2027

Document recto/verso à nous retourner complété et signé.

*Informations obligatoires. Merci de cocher vos réponses ou de rayer les mentions inutiles.

S'agit-il d'une **nouvelle inscription*** ? Si **réinscription** vos données personnelles ont-elles changé* ? Oui / Non

Nom de naissance* :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)* : Numéro Adhérent* :

Adresse* :

Compl Adresse :

Ville* : Code postal* :

Mobile : Courriel* :

*J'autorise l'Association à m'envoyer des informations sur les cours via **WhatsApp** (Changement de planning, informations, etc.) : Oui / Non

Les horaires de cours et autres informations sont à consulter sur le site de l'Association : www.gymformestnom.fr.

Cotisations saison 2026- 2027 – (Licence EPGV de 31.50 € incluse)

Gym : Accès illimité aux cours / Marche nordique options « 1 cours » ou « 2 cours »

Votre âge au 14 septembre 2026

Cotisation annuelle	Résident St Nom		Non Résident	
	Gym	Gym + Marche*	Gym	Gym + Marche*
1-Moins de 25 ans	170 €	300 €	175 €	305 €
2-De 26 à 80 ans	230 €	360 €	255 €	385 €
3-Plus de 81 ans	175 €	305 €	175 €	305 €
Marche nordique seule	1 cours*	160 €	1 cours*	160 €
	2 cours**	290 €	2 cours**	290 €

*Période du 14/09/2026 au 03/07/2027

* Tarif "1 cours" soit "modérée" le mardi, soit "dynamique" le jeudi.

* Ne permet pas de participer à l'une ou l'autre des activités indifféremment.

** Tarif "2 cours" marche du mardi ET marche du jeudi.

*** Entourez votre sélection en fonction de l'activité choisie, de votre âge à la reprise des cours et de votre lieu de résidence.

Modes de règlement* : Merci de privilégier l'inscription en ligne en ajustant votre contribution à HelloAsso au montant de votre choix !

Votre inscription sera effective à réception de votre règlement merci de préciser au dos du chèque le prénom et nom de l'adhérent(e).

Chèque établi à l'ordre de **GYMFORME SAINT NOM 78** – Banque :

Espèces

Souhaitez-vous une **facture** ? : Oui / Non

Autorisation de diffusion d'image* : J'autorise **Gymforme St Nom 78** à utiliser mon image uniquement en vue de la promotion de ses activités sur tous supports de communication et réseaux sociaux dans l'intérêt de l'Association et non à des fins commerciales : Oui / Non

Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) * : J'autorise **Gymforme St Nom 78** à conserver mes informations personnelles pour la bonne gestion de l'Association et pour recevoir les communications liées aux activités de l'association et à les communiquer à la FFEPGV pour l'obtention de la licence : Oui / Non

Questionnaire de Santé « EPGV » : La fourniture d'un formulaire dûment rempli est **OBLIGATOIRE**. (Voir au dos)

J'atteste avoir répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire de santé : Oui / Non

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de l'Association disponible sur le site de l'association

(http://gv-stnom78.fr/?page_id=18).

Fait à :, le / /

Signature de l'adhérent(e)

Pour Gymforme – Document(s) remis

Facture : Carte adhérent

Gymforme St Nom 78

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2026 – 2027

(*informations obligatoires)

Prénom* :

Nom* :

Questionnaire de santé "EPGV" *

Ce questionnaire vous permettra d'identifier s'il vous est nécessaire de consulter un médecin afin d'établir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives.

Répondez soigneusement et honnêtement à ces 6 questions : cochez Oui ou 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 ? Oui / Non
- 2) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ? Oui / Non
- 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 ? Oui / Non
- 4) Éprouvez-vous des pertes d'équilibre liées à des étourdissements ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois ? Oui / Non
- 5) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur à la suite d'un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ? Oui / Non
- 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? Oui / Non

*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié. **Si vous avez répondu "OUI" à une ou plusieurs questions, vous devez fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport de moins de 3 ans.**
Date de votre certificat médical : / /

Pré-inscription « Yoga sur chaise » : Nous souhaitons pouvoir vous proposer cette activité à la rentrée. *Le nombre de places étant limité l'activité sera réservée en priorité aux personnes de plus de 60 ans, merci de nous contacter.*

Assurance : La licence FFEPGV donne droit à une indemnisation de base en cas d'accident. Si vous souhaitez souscrire une extension d'assurance individuelle accident sport IA Sport proposée par la FFEPGV merci de nous consulter.

Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) : Vous pouvez à tout moment demander la suppression de vos données personnelles en écrivant à gymformestnom@gmail.com

Votre inscription est conditionnée à la fourniture d'un dossier d'inscription complet :

- **Bulletin d'adhésion** complété et signé.
- **Paiement de la cotisation.**
- **Questionnaire de santé EPGV** dûment rempli ou la fourniture d'un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport de moins de 3 ans.