

**FICHE D'INSCRIPTION ENERGYM SAISON 2018-2019**

( Les renseignements demandés le sont à seul usage interne de l'Association)

Etiez-vous inscrit(e) l'an dernier : OUI  NON  Numéro carte porte     pour la réactiver

Civilité :  Mme  Melle...  M.

Nom----- Prénom -----

Date de naissance :-----/-----/----- Age -----ans (plus de 16 ans obligatoirement)

Domicile : Appart----- Entrée----- Etage----- Bât----- Résidence-----

N°----- Rue -----

Code postal ----- Ville -----

**Photo  
Obligatoire à  
coller**

**Ou**

**DOSSIER  
REFUSE**

Mail (pas divulgué) :

Téléphone : -----/-----/-----/-----/-----

Règlement -----€ Esp.  ou Chèque  - Nom de la banque \_\_\_\_\_

N° du ou des chèques \_\_\_\_\_

Avec Chèques vacances : \_\_\_\_\_ (montant) Avec Coupons sport : \_\_\_\_\_ (montant)

**EN AUCUN CAS IL NE SERA PROCÉDÉ AU REMBOURSEMENT DE LA COTISATION**

☞ Je demande une attestation (pour mon employeur ou ma mutuelle): Si oui, je coche la case ci-contre

☞ Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association

*La responsabilité civile d'EnergyM est couverte par une assurance (MAIF). Il est recommandé aux adhérent(e)s de s'assurer personnellement. L'association **décline toute responsabilité** en cas de vol, d'oubli de vêtements ou matériel dans les vestiaires, et en cas de défaillance de santé ou de grossesse. **Une tenue et un comportement corrects sont exigés pendant les cours. Éviter les bavardages, et éteindre les portables.***

*EnergyM se réserve le droit de **modifier le planning** en cours d'année notamment en cas de fréquentation insuffisante (moins de 10 personnes à un cours). Des **chaussures propres** réservées aux cours dans la salle, ainsi qu'une **grande serviette** éponge pour les tapis de sol sont obligatoires. Chaque adhérent(e) est tenu(e) de prendre soin du matériel utilisé et, à la fin des cours, de le ranger correctement aux emplacements prévus.*

*Votre carte devra être présentée à chaque entrée dans la salle. L'association est gérée par des bénévoles qui veillent à votre sécurité et vous écoutent. **« Amabilité et bonne humeur sont de mise à EnergyM ».***

DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRES Le ...../...../...../ Signature .....

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE  
DES ACTIVITES SPORTIVES ENERGYM NOYELLES-GODAULT**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, docteur en médecine

Certifie avoir examiné ce jour :

M./Mme \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_

Je certifie qu'il (elle) ne présente, à ce jour, aucune contre-indication médicale à la pratique des activités sportives proposées par l'Association (gymnastique fitness, dance, yoga, musculation...)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 2018 Signature et cachet du médecin

**N.B.** Le certificat médical étant valable deux ans, pensez à faire une photocopie pour l'année prochaine