



NOYELLES GODAULT – SAISON 2024- 2025

INSCRIPTION (Age minimum : 16ans) Reprise Lundi 16 Septembre 2024 – 9h15

Sur présentation de la carte d'adhérent(e) 2024/2025 VALIDEE

Par courrier ENERGYM - Complexe sportif Jean Bouin 85 rue Maurice Thorez - 62950 Noyelles-Godault à partir de fin juillet 2024

Des fiches d'inscription et plannings seront à votre disposition : dès la reprise, à l'entrée de la salle de gym
OU sur Facebook groupe EnergyM Noyelles-Godault

Si problèmes ou questions liés à l'inscription : contacter Carole SMS au 06-75-70-71-45

OU contact energym62950@gmail.com. N'oubliez pas de laisser clairement vos coordonnées ! Merci.

DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION : ATTENTION ! DOSSIER INCOMPLET = DOSSIER REJETE

- 1.- La fiche d'inscription au verso, remplie et signée, avec une photo récente. Compléter toutes les rubriques SVP ! Si vous possédez une carte-porte, n'oubliez pas de noter son numéro (réactivation pour la saison 2024-2025).
- 2.- Questionnaire de Santé pour les MAJEURS : Si vous avez répondu NON à toutes les questions – Vous devez remplir et signer l'attestation santé pour les majeurs, située au bas de la fiche d'inscription. Si vous avez répondu OUI à une des questions vous devez demander un Certificat Médical à votre Médecin.
3. Questionnaire de Santé Pour les MINEURS : Si vous avez répondu NON à toutes les questions – Vous devez faire remplir et signer, par une personne qui a l'autorité parentale, l'Attestation de Santé pour les Mineurs (jointe à la fiche d'inscription). Si vous avez répondu OUI à une des questions vous devez demander un Certificat Médical à votre médecin

Quoi qu'il en soit, le Questionnaire de Santé est à conserver par l'adhérent

- 4.- Votre carte d'adhésion de la saison précédente. Sinon pour les nouvelles inscriptions, une 2ème photo avec vos nom et prénom au dos.
- 5.- Une enveloppe timbrée (impératif) à vos coordonnées pour le retour de la carte d'adhérent, du planning et du règlement intérieur, dans les meilleurs délais.
- 6.- Un chèque (de préférence) daté du jour de l'inscription à l'ordre d'ENERGYM : Extérieur(e)s : **107 €** (ou 2 x 53,50€). Noyellois(es) : **85 €** (ou 2 x 42,50€). Votre cotisation à la fédération nationale du sport en milieu rural FNSMR **14 € est incluse**

-Les chèques ANCV, Coupons Sport, Pass Sport de la CAHC et Pass Sport Gouvernemental sont acceptés.

- Pensez également à la participation éventuelle de votre employeur ou de votre Mutuelle. (Cochez la case).

Venez profiter de la convivialité d'un groupe associatif avec

. **13h heures 40** de cours par semaine, toutes disciplines fitness, sur 36 semaines par saison de septembre à juin. Des cours à volonté et sans réservation, assurés par **5** animateurs diplômés. **De plus cette année, Hassan assurera 2 heures de cours 2 fois par mois les vendredis de 17h30 à 19h30 en espérant avoir un nombre suffisant d'adhérents(es).**

CARTE MAGNETIQUE : elle permet l'entrée au complexe Jean Bouin doté d'un accès sécurisé. Elle n'est pas obligatoire. Cette carte est délivrée lors d'un cours, moyennant un règlement de 7,50 € (chèque à l'ordre d'EnergyM ou espèces). Elle ne peut être envoyée par courrier. Validité permanente (notez son numéro sur la fiche d'inscription, chaque année pour la réactiver). **NE PAS JOINDRE LE CHEQUE DE 7,50 € AVEC VOTRE INSCRIPTION.**

EN CAS DE PERTE DE LA CARTE D'ADHERENT, FOURNIR UNE PHOTO ET 10 € POUR UN DUPLICATA.

Le Conseil Administration et les Aides sont heureux de s'investir pour EnergyM en qualité de Bénévoles.

REPONDEZ PRESENT(E) **INSCRIVEZ VOUS**

FICHE D'INSCRIPTION ENERGYM SAISON sept 2024-juin 2025

Les renseignements et documents demandés le sont à seul usage interne de l'Association, ne sont pas divulgués et ne sont conservés que durant la saison indiquée. Ils ne servent qu'à vous joindre en cas d'urgence ou à vous informer de l'actualité de l'association, ainsi qu'à vous communiquer votre licence FNSMR.

Etiez-vous inscrit(e) l'an dernier : OUI NON N° 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 -----

Mail lisible :

Téléphone : -----

Règlement - Chèque Nom de la banque -----

N° du ou des chèques-----

Espèces----- (montant) - Avec Chèques vacances ----- (montant) - Avec Coupons sport ----- (montant)

Ou Coupons sport C A C H ----- (montant) Ou Coupons sport municipalité Noyelloise ----- (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 (MACIF). 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. Eviter 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--

Photo
Obligatoire
à coller

Ou

DOSSIER
REFUSE



Attestation santé pour les majeurs (à remettre à son association)



Je soussigné M/Mme Prénom : Nom :

atteste avoir renseigné le Questionnaire de Santé pour les majeurs FNSMR et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date : Signature :

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MAJEURS (v.1)

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE A LA FNSMR HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES*

Après une longue période d'arrêt, il est conseillé de demander l'accord de votre médecin pour reprendre une activité sportive.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR 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) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) 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"/>
4) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable avant 60 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous eu une perte de connaissance durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N. B. : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

VOUS AVEZ RÉPONDU "NON" à toutes les questions : veuillez remettre l'attestation ci-après à votre association lors de votre demande de licence (ne pas joindre le questionnaire de santé)

VOUS AVEZ RÉPONDU "OUI" à au moins une des questions : veuillez consulter votre médecin pour qu'il vous examine et vous remette le cas échéant un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive

* **Discipline à contraintes particulières** : Alpinisme, plongée subaquatique, spéléologie ; disciplines sportives pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O ; disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; disciplines sportives pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur (à l'exception du modélisme automobile radioguidé) ; disciplines sportives aéronautiques pratiquées en compétition (à l'exception de l'aéromodélisme) ; parachutisme ; rugby à XV, rugby à XIII et rugby à VII.

Pour la pratique de ces activités, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive est obligatoire tous les ans.



Attestation santé pour les majeurs (à remettre à son association)

Je soussigné M/Mme Prénom : Nom :
atteste avoir renseigné le Questionnaire de Santé pour les majeurs FNSMR et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date : Signature :