



# Ville de la Bouilladisse

## GYM DOUCE SENIORS 2024/2025

### Fiche d'inscription

**L'inscription ne sera définitive qu'après réception du dossier complet**

Nom .....	Prénom .....
Né(e) le : ...../...../.....	

COURS DE GYM DOUCE

(Cocher votre choix)

**LE LUNDI DE 9H00 À 10H00**

**LE JEUDI DE 9H00 À 10H00**

Adresse

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tél : .....

*Email* .....@.....

N° CAF .....

**Cocher la case si vous ne souhaitez pas recevoir d'informations concernant les activités organisées par la Ville de La Bouilladisse**

#### AUTORISATION DE PUBLICATION

**autorise**       **n'autorise pas**

La Mairie de La Bouilladisse à utiliser la (ou les) photographie(s), ainsi que les vidéos de ma personne pour les publications suivantes : journal JONCTIONS ou encore des supports numériques tels que le site et réseaux sociaux de la ville.

La présente autorisation est concédée à titre gratuit sans limitation de durée.

*Réf. Article 9 du code Civil et Article 8 de la Convention des droits de l'Homme*

#### ASSURANCE

**Je certifie être assuré(e) en responsabilité civile et corporelle individuelle.**

#### FICHE SANTE

**Faites-vous l'objet de contre(s)-indication(s) médicale(s)?**

**OUI, je remplis la fiche médicale**

**NON**

**ADHESION ANNUELLE**

Les inscriptions en cours d'année se feront dans la limite des places disponibles.  
Montant de la cotisation annuelle pour 1 ou 2 séances par semaine :

- Habitants commune 100,00 €
- Habitants hors commune 150,00 € sous réserve des places disponibles

**Les cotisations versées ne seront en aucun cas remboursées.**

*Paiements acceptés : CB, espèces, Chèques ANCV, Chèque à l'ordre du « REGIE REC SPORT CULTURE LA BOUILLADISSE » avec copie de pièce d'identité pour paiement par chèque*

*La fréquentation des cours de gym douce sénior entraîne l'acceptation sans réserve du règlement intérieur et des conditions d'inscription.*

*L'adhérent ou le représentant légal reconnaît avoir reçu l'annexe au règlement intérieur et s'engage à fournir les documents nécessaires à l'inscription.*

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à La Bouilladisse, le .....

**Signature**

Cadre réservé à l'administration
<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance
<input type="checkbox"/> Certificat médical
<input type="checkbox"/> Fiche santé
<input type="checkbox"/> Chèque n° .....
<input type="checkbox"/> CB Transaction n° .....
<input type="checkbox"/> Coupons sports ANCV .....
<input type="checkbox"/> Chèques vacances ANCV .....
<input type="checkbox"/> Espèces .....

**Informations relatives à l'utilisation de vos données**

*Les informations collectées par le SERVICE DES SPORTS de la ville de La Bouilladisse font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à l'inscription des Séniors à la GYM DOUCE et à l'envoi d'informations municipales. Le destinataire des données est la ville de La Bouilladisse. La ville s'engage à protéger vos données en ne les partageant avec aucune société à des fins commerciales.*

*Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au DPO de la ville de La Bouilladisse : [sport.culture@ville-bouilladisse.com](mailto:sport.culture@ville-bouilladisse.com)*



# FICHE SANTÉ

NOM ET PRENOM : .....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Avez-vous des problèmes médicaux ?

OUI  NON

Si oui, précisez lesquels :

.....  
.....  
.....

## EN CAS D'URGENCE

La procédure en cas d'urgence est d'appeler les Pompiers.

Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM	Prénom	Téléphone

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e)  M.  Mme .....  Autorise  N'autorise pas  
le Médecin à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation,  
intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par mon état.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de \_\_\_\_\_

## PIECES A FOURNIR

**Ouverture des inscriptions le 27/08/24.**

**L'inscription sera effective à réception du dossier complet.**

**COMPLÉTEZ LE DOSSIER ET TRANSMETTEZ LE AU SERVICE SPORT CULTURE SELON UNE DES MODALITÉS SUIVANTES :**

- PAR DÉPÔT BOITE AUX LETTRES MAIRIE A L'ATTENTION DU SERVICE SPORT CULTURE
- PAR COURRIELS A [sport.culture@ville-bouilladisse.com](mailto:sport.culture@ville-bouilladisse.com)
- PAR VOIE POSTALE
- DEPOT AU BUREAU

**RENSEIGNEMENTS AU 04 42 62 40 37**

### **TARIF**

Montant de la cotisation annuelle habitant de la commune 100,00 €.  
Hors commune 150,00 € sous réserve de places disponibles.

**Documents à fournir lors de l'inscription :**

- Une attestation d'assurance responsabilité civile et corporelle individuelle 2024/2025
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive
- Le dossier d'inscription
- La fiche santé
- Paiements acceptés par chèque à l'ordre de « **REGIE REC SPORT CULTURE LA BOUILLADISSE** »  
Coupons sport, chèques vacances ANCV, CB et espèces.
- Copie pièce d'identité pour paiement par chèque

 **Le certificat médical est valable 1 an, nous conservons les documents en cours de validité**