



1 RUE DU REMPART – 68127 STE CROIX EN PLAINE / PRESIDENT : JOEL MEYER - 4 BLD C. GRAD – 68320 TURCKHEIM
RESPONSABLE SECTION : GREGORY ZEMB – ☎ 06 72 64 02 61 – gymto.asse@gmail.com
PROFESSEUR : JULIE FRITSCH - ☎ 07 71 29 09 24 – fritschjulie68@gmail.com
SIRET : 45248844800021 – Cat. Jur. 926

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – GYM TONIQUE - SAISON 2020/2021

L'ADHERENT :

NOM : PRENON :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TELEPHONE : EMAIL :
DATE DE NAISSANCE :

LE REPRESENTANT LEGAL (Si l'adhérent est mineur) :

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
LIEN AVEC L'ADHERENT :
TELEPHONE : EMAIL :

PERSONNE DE CONFIANCE :

Merci de nous indiquer les coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM : PRENOM :
TELEPHONE : AUTRE TELEPHONE :

COTISATION :

La cotisation pour la saison 2020 – 2021 s'élève à 95 € (quatre vingt quinze Euros) par personne.
Je choisis le moyen de règlement suivant (à joindre à votre inscription) :

- Ci-joint un chèque de 95 Euros à l'ordre de l'ASSE
- Ci-joint 2 chèques :
 - 50 Euros à l'ordre de l'ASSE
 - 45 Euros à l'ordre de l'ASSE
- Règlement en Espèces (merci de prévoir l'appoint)

ANNEXES :

Pour que votre inscription soit prise en compte, merci d'y joindre les annexes suivantes, complétées et signées :

- ANNEXE 1 : Questionnaire de Santé
- ANNEXE 2 : Formulaire de Droit à l'Image

SIGNATURE :

Fait à : Le :
Signature :

PS : Pensez à votre tapis et votre bouteille d'eau.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.

En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978 dite « Loi informatique et liberté », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations qui vous concernant, veuillez adresser un courrier au siège social : ASSE – 1 RUE DU REMPART – 68127 SAINTE CROIX EN PLAINE



1 RUE DU REMPART – 68127 STE CROIX EN PLAINE / PRESIDENT : JOEL MEYER - 4 BLD C. GRAD – 68320 TURCKHEIM
RESPONSABLE SECTION : GREGORY ZEMB – ☎ 06 72 64 02 61 – gymto.asse@gmail.com
PROFESSEUR : JULIE FRITSCH - ☎ 07 71 29 09 24 – fritschjulie68@gmail.com

ANNEXE 1 (à joindre à votre inscription)

NOM :

PRENOM :

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical.
Si ce dernier date de moins de 3 ans, il vous suffit de remplir ce formulaire et de le joindre à votre inscription.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
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 d'un 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.*

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Fait à
Signature

Le

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.

En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978 dite « Loi informatique et liberté », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations qui vous concernant, veuillez adresser un courrier au siège social : ASSE – 1 RUE DU REMPART – 68127 SAINTE CROIX EN PLAINE



1 RUE DU REMPART – 68127 STE CROIX EN PLAINE / PRESIDENT : JOEL MEYER - 4 BLD C. GRAD – 68320 TURCKHEIM
RESPONSABLE SECTION : GREGORY ZEMB – ☎ 06 72 64 02 61 – gymto.asse@gmail.com
PROFESSEUR : JULIE FRITSCH - ☎ 07 71 29 09 24 – fritschjulie68@gmail.com
SIRET : 45248844800021 – Cat. Jur. 926

ANNEXE 2 (à joindre à votre inscription)

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e),

Adresse :

Code Postal :

Ville :

autorise l'Association Sportive de Sainte Croix en Plaine et Environs à photographier et/ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet de l'Association, et ses Réseaux Sociaux, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés et/ou de l'Association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'Association Sportive de Sainte Croix en Plaine et Environ qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité. En contrepartie, l'Association Sportive de Sainte Croix en Plaine et Environs s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Date et signature :

~~~~~

*Autorisation par le parent/représentant légal si mineur(e).*

Je déclare être le parent ou le représentant l'égal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Date et signature du parent/représentant légal :