

**ASSOCIATION ARCHIMEDE**

FICHE D’ADHESION 20… – 20…

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM :** | **Prénom :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse :** | |
| **Code Postal :** | **Ville :** |
| **Téléphone :** | **Mobile :** |

|  |
| --- |
| **E.mail : @**  (bien écrire l’adresse espaces et points) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de naissance :** | **Profession :** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COURS** | **JOUR** | **HORAIRES** | **PISCINE** | **CHOIX** | **PRIX** |
| Aquaphobie | Lundi | 12H00 – 12H45 | Le Clos d’Or |  | 190€/année |
| Vaincre la Peur de l’eau | Lundi | 12H45 – 13H30 |
| Aquagym Séniors | Mercredi | 17H15 – 18H00 | Le Clos d’Or |  | 190€/année |
| Aquagym dynamique | Mercredi | 18H15 – 19H00 | Le Clos d’Or |  | 190€/année |
| Cours collectif de Natation pour adultes Perfectionnement | Lundi | 12H00 – 12H45 | Le Clos d’Or |  | 190€/année |
| Cours collectifs de natation pour adultes débutants | Lundi | 12H45 – 13H30 | Le Clos d’Or |  | 190€/année |
| Cours collectifs de natation pour adultes débutants +++ | Mercredi | 12H00 – 12H45 | Le Clos d’Or |  |
| Gymnastique douce pour personnes en surcharge pondérale | Lundi | 16H00 – 16H45 | Les Dauphins |  | Carte de 10 séances 75€ |
| Jeudi | 19H15 – 20H00 | Le Clos d’Or |  |
| Cours collectifs de natation pour adultes confirmés | Jeudi | 18H30 – 19H15 | Le Clos d’Or |  | 190€/année |

**Adhésion à l’association ARCHIMEDE est de 15€ pour la saison 20… – 20…**

Paiement par chèque (à l’ordre d’ARCHIMEDE) ou espèces

**Documents nécessaires pour l’inscription :**

* Fiche d’inscription correctement remplie,
* Certificat médical d’aptitude OBLIGATOIRE, daté de moins de 3 mois, portant la mention « ne présente aucune contre-indication à la pratique de …. », (le certificat médical est valable 3 ans à partir de la date de délivrance)
* Règlement de l’adhésion et de la cotisation (libellé à « ARCHIMEDE ») avec possibilité de paiement en trois fois (septembre, janvier et mai),
* 1 photo d’identité pour les nouveaux adhérents.

**Par courrier** : Chez Monsieur Michel BOUILLANE, 16 rue Paul Bourget, Le Monceau, 38100 GRENOBLE.

**Attention** : Les inscriptions ne seront validées qu’avec des dossiers COMPLETS.

En application de l’article 27 de la loi du 6 janvier 1978, les informations ci-dessus sont indispensables à la gestion de l’association.

Elles peuvent donner lieu à l’exercice du droit d’accès et de rectification auprès de l’association.

|  |
| --- |
| **AUTORISATION** |
| Autorisation pour diffuser des photos : vidéo sur internet ou tous autres supports de communication. |
| **J’autorise\* ou j’autorise pas\*** - l’association ARCHIMEDE à prendre des images, photos, vidéos lors des cours et à les diffuser sur internet ou tout autre support de communication pour la saison 20…/20… . |

|  |
| --- |
| **RISQUES** |
| Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique de la gymnastique et sportive. Je les accepte et ne pourrai en aucun cas tenir l’association pour responsable des éventuels accidents qui pourraient survenir lors des séances. |

|  |
| --- |
| **EN CAS D’URGENCE** |
| **J’autorise\* ou j’autorise pas\* -** l’association à prévenir les secours, et me faire transporter vers l’hôpital le plus proche.  Je laisse le numéro de téléphone de la personne à prévenir en cas d’urgence :…………………………………. |

|  |
| --- |
| **ASSURANCE** |
| Je reconnais avoir été informé de souscrire à l’assurance groupement sportif **IASPORT+** (individuel renforcée de la MAIF) **je refuse\* - j’accepte\*** |

|  |
| --- |
| **REGLEMENT** |
| * La piscine est interdite aux personnes non concernées par l’activité, * L’accès au cours sera interdit si le dossier est incomplet, * ARCHIMEDE décline toutes responsabilités, en cas de vol commis dans les locaux, * L’accès aux bassins est interdit sans la présence du MNS (animateur de l’activité), * Les adhérents devront présenter leur carte d’adhésion à la personne d’accueil de la piscine, * Suites aux directives gouvernementales et de la Mairie de Grenoble, il est demandé à chaque adhérent ***le pass sanitaire,*** pour pouvoir accéder aux différentes piscines.   DATE : le  **Signature**  Précédée de la mention manuscrite « **Lu et Approuvé** » |

\*rayer la mention inutile