**U**NION SPORTIVE DE BOIS LE ROI - **GYMNASTIQUE VOLONTAIRE**

**Site Internet :** [**www.usboisleroi.fr**](http://www.usboisleroi.fr)

**BULLETIN D’INSCRIPTION 2017-2018 *COURS SENIOR SEUL***

Reprise des cours : **mercredi 13/09/2017**

9h20 - 10h20, salle EVRAT (gymnase Langenargen)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Domicile : Portable : . . . .

Mail

**Vous recevrez votre licence par e-mail : il est donc impératif que l’adresse soit convenablement renseignée.*****(Écrire TRES LISIBLEMENT) En cas de changement d’adresse mail en cours d’année, merci de nous le signaler.***

**(Certificat médical : voir annexe, nouveau règlement**

**TARIF** **ANNUEL pour le seul cours SENIOR** : payable en 3 chèques datés du 13 septembre 2017. (Chèques déposés en banque en octobre, novembre, décembre), à l’ordre de **USB-GV**.

*Tarif individuel* : **110€** **incluant la** **licence et l’assurance : 27€ + cotisation USB : 5.50€ + 1h COURS GV senior : 77.50€**

 *Tarif couple 1H senior* : **201€** incluant **licence-assurance : 54€** (27€ x 2) **+ 2 cotisations USB : 11€ (**5.50€ x 2) + **cotisation GV 1 cours senior couple 136€** (68€ x 2)

**TOTAL COUPLE : 54 +11 + 136 = 201€**

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d’accueil et d’animation et je joins le questionnaire de santé obligatoire ou le certificat médical.

En cas d’urgence, je demande de prévenir :

Mme, M. : Tél. Dom. : . . . . Portable : . . . .

La FFEPGV (Fédération Française d’Éducation Physique et de Gymnastique volontaire) propose une assurance ***complémentaire facultative*** : IA SPORT + (10.86€*.* **Supplémentaires**).

Souscription à l’assurance IA SPORT + : **Oui** **non** (barrerl’option refusée.)

J’autorise l’association à publier des photos prises en cours et où j’apparais, sur le site web de l’USB ou sur tout support médiatique :  **Oui ~~non~~**

*J’ai pris connaissance de toutes les modalités d’assurance de base et de la possibilité de souscrire à une option complémentaire IA SPORT +.*

À Bois Le Roi, le 13-09-17 ***Signature (précédée de la mention* *« Lu et Approuvé »)***

N.B. **Il est obligatoire de pénétrer** dans la salle de cours muni de **chaussures propres** et réservées à la gymnastique.

**CONTACTS :** Véronique BOURDETTE 06 60 93 29 29 gymvolontaire@usboisleroi.fr

INSCRIPTIONS : Forum au gymnase : 03/09/2017 **14h-18h**

**FICHE de RENSEIGNEMENTS destinée aux animateurs**

**DECLARATION DU/DE LA PRATIQUANT(E) :**

**NOM et PRENOM**

Présentez-vous une maladie cardiaque ou respiratoire : hypertension artérielle, insuffisance coronarienne, séquelle d’infarctus du myocarde….. ? Suivez-vous un traitement ?

Présentez-vous une pathologie articulaire (arthrose, douleurs dorsales, lombaires, cervicales, douleurs de genoux, de hanche, prothèse de hanche, de genou…) ?

Êtes-vous diabétique ?

Date Signature du licencié

***Votre médecin vous invite à remettre, pour votre sécurité et pour que votre pratique sportive ne soit pas néfaste à votre santé, ces informations à l’animateur de votre club qui devra s’engager à ne pas divulguer ces informations médicales.***

**CERTIFICAT MEDICAL *à remplir par le médecin***

Je soussigné Dr certifie avoir examiné ce jour Mr/Mme né(e) le

Qui ne présente aucun antécédent médical déclaré ni pathologie actuellement décelable entraînant une contre-indication formelle aux activités de gymnastique dans le cadre de la FFEPGV.

Restrictions éventuelles :

Le……. 2017

 Signature et cachet professionnel