

SIRET : 49395451500018 / Agrément Jeunesse et Sports 31 AS 1110
Siège social : Mairie, Esplanade Marcorelle 31620 FRONTON

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHERENT (E)

TFI :

AUTORISE

- L'association US FRONTON GRS et son équipe à procéder à des prises de vues photographiques et vidéos lors des manifestations de l'association (entraînements, compétitions, gala, et autres....)
- La diffusion des photographies et vidéos sera limitée à la présence des images et des vidéos :
 - Sur le site de l'association : grsgymfronton.ovh
 - sur la page Facebook « Fitness Fun Club Frontonnais » et sur le compte INSTAGRAM, ainsi que sur le panneau d'affichage du petit gymnase
 - dans les articles publiés dans les journaux,
 - et dans le cadre de toute participation de l'association à une quelconque manifestation (gala, forum....)

Fait à _____ le _____ SIGNATURE _____

Reconnais avoir pris connaissance **des conditions générales** ci-dessous

Fait à _____, le _____ SIGNATURE _____

Pièces à remettre à l'inscription : la fiche (p1), une photo, l'attestation relative au questionnaire de santé (p2) ou certificat médical, le règlement



« ASSOCIATION US FRONTON GRS »

Attestation Questionnaire de santé

A remettre au club

Je soussigné (e) M/Mme

Né (e) le :

Demeurant :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé **et avoir répondu PAR LA NEGATIVE à l'ensemble des rubriques.**

Date et signature du sportif.

CONDITIONS GENERALES 2026-2027

ARTICLE 1 :

Nos services sont soumis aux présentes conditions générales qui prévalent sur toutes conditions, sauf dérogation formelle et expresse de notre part.

ARTICLE 2 :

L'association est en mesure d'offrir à ses adhérents les activités de remise en forme suivantes :

- HIIT – CARDIO DANCE – AFRO DANCE – LATINO DANCE –CARDIO STEP – RENFORCEMENT MUSCULAIRE- PILATES SPIRALE – POSTURAL BALL RELIE – ZEN FUSION – MOBILITE & SOUPLESSE – DANSE EVOLUTIONNAIRE

ARTICLE 3 :

La cotisation est payable en une seule fois, ou en 3 fois (un règlement pour chaque trimestre).

Tout trimestre commencé est dû.

La cotisation (ou partie de la cotisation) ne peut être remboursée que dans les cas suivants :

- Déménagement (justificatif EDF...)
- Pour raison de santé (Certificat médical)

Tarif de la saison : les chèques sont à libeller à l'ordre de l'US FRONTON GRS

- carte d'adhérent : 10.€ (à ajouter au 1er règlement)
- une photo pour la carte (mettre le nom au dos de la photo)
- + cotisation 200€ (ou 80.€ le 1^{er} trimestre, 60€ le 2^{ème} trimestre et 60€ le 3^{ème} trimestre (cours illimités)

soit au total 210.€ la saison

- ou à la carte 5€ le cours

pour deux adhérents (ou plus) de même famille :

- carte d'adhérent : 10.€ (à ajouter au 1er règlement)
- une photo pour la carte (mettre le nom au dos de la photo)
- + cotisation 160€ (ou 60€ le 1^{er} trimestre, 50€ le 2^{ème} trimestre et 50€ le 3^{ème} trimestre (cours illimités)

soit au total 170€ par adhérent la saison

La cotisation est payable en une fois (encaissement en octobre) ou en 3 fois :

- ☐ 1^{er} chèque : 1^{er} trimestre (encaissé en octobre)
- ☐ 2^{ème} chèque : 2^{ème} trimestre (encaissé en janvier)
- ☐ 3^{ème} chèque : 3^{ème} trimestre (encaissé en avril)

ARTICLE 4 :

Pour une bonne pratique des activités, il est indispensable d'avoir une tenue de sport, une paire de tennis normale ou montante pour le STEP, des chaussettes anti-adhérentes pour le pilates, une serviette, une bouteille d'eau.

ARTICLE 5 :

Les horaires des cours ne sont pas contractuels. Ils peuvent être modulés, ajoutés ou annulés pour les raisons suivantes :

- vacances
- indisponibilité de l'animateur
- manque d'adhérents (5 minimum)
- condition climatique

L'animateur se réserve la faculté de supprimer temporairement ou définitivement une discipline par manque d'adhérent(e) s.

Les adhérent(e)s seront avisé(e)s si les cours ne sont pas assurés pendant certaines périodes de vacances scolaires.

ARTICLE 6 :

L'inscription est valable du mardi 1^{er} septembre 2026 au mercredi 30 juin 2027.

QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LES MAJEUR(E)S

1) Un membre de votre **famille** est-il **décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée** ? OUI - NON

2) Avez-vous ressenti une **douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise** ? OUI - NON

3) Avez-vous eu un **épisode de respiration sifflante (asthme)** ? OUI - NON

4) Avez-vous eu une **perte de connaissance** ? OUI - NON

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** ? OUI - NON

6) Avez-vous débuté un **traitement médical de longue durée** (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? OUI - NON

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** ? OUI - NON

8) Votre **pratique sportive** est-elle **interrompue pour des raisons de santé** ? OUI - NON

9) **Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive** ? OUI - NON
(rayer les mentions inutiles soit oui soit non)

Fait à _____ le _____ signature _____

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent

« Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

« Pas de certificat médical à fournir. **Simplement compléter l'attestation (voir page 2)** »

« **Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

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

NB : questionnaire à conserver par l'adhérent (e)