

CODE CLIENT :	N° FACTURE :	DATE FACTURE :	Facture envoyée le :
T-SHIRT <input type="checkbox"/> Remis Taille :	Certificat / questionnaire médical <input type="checkbox"/> Fourni	Licence <input type="checkbox"/> OK	



BULLETIN D'INSCRIPTION 2025-2026

SECTEUR LOISIR ADULTE

NOM ET PRÉNOM DE L'ADHÉRENT :

Si mineur, Représentant légal 1 : Représentant légal 2 :

Inscrit la saison précédente ? OUI NON

Les frais d'inscription ci-dessous comprennent : l'adhésion à l'association 20 € + l'assurance 10 € + la cotisation

<input type="checkbox"/> Fitness formule 1 cours fixe	Cocher dans le tableau ci-dessous le cours sélectionné	160 €
<input type="checkbox"/> Fitness formule 2 cours fixes	Cocher dans le tableau ci-dessous les 2 cours sélectionnés	210 €
<input type="checkbox"/> Fitness accès illimité	Cocher dans le tableau les cours pour lesquels vous pensez être le plus assidu !	280 €
TOTAL INSCRIPTION		€

<input type="checkbox"/> Cross Training	Lundi	19h30 - 20h15	Les Landiers
<input type="checkbox"/> Stretching	Lundi	20h15 - 21h00	Les Landiers
<input type="checkbox"/> Zumba	Lundi	19h15 - 20h00	Gymnase Bissy
<input type="checkbox"/> Gym Santé	Mardi	09h15 - 10h15	Les Landiers
<input type="checkbox"/> Pilates	Mardi	12h30 - 13h15	Les Landiers
<input type="checkbox"/> Pilates	Mardi	18h05 - 18h50	Salle Folléa
<input type="checkbox"/> Renfo Musculaire	Mardi	19h00 - 19h45	Gymnase Bissy
<input type="checkbox"/> Zumba	Mardi	20h15 - 21h00	Les Landiers
<input type="checkbox"/> Pilates	Mercredi	19h15 - 20h00	Les Landiers

<input type="checkbox"/> Renfo Musculaire	Mercredi	19h00 - 19h45	Ecole de Francin
<input type="checkbox"/> Pilates	Mercredi	19h45 - 20h30	Ecole de Francin
<input type="checkbox"/> Strong	Mercredi	20h00 - 20h45	Les Landiers
<input type="checkbox"/> Pilates	Jeudi	09h15 - 10h00	Les Landiers
<input type="checkbox"/> Cross Training	Jeudi	19h45 - 20h30	Les Landiers
<input type="checkbox"/> Zumba	Jeudi	20h00 - 20h45	Gymnase Bissy
<input type="checkbox"/> Stretching	Vendredi	12h30 - 13h15	Les Landiers
<input type="checkbox"/> Pilates	Samedi	9h15- 10h00	Salle Folléa
<input type="checkbox"/> Renfo Musculaire	Samedi	10h05 - 10h50	Salle Folléa

<input type="checkbox"/> Réduction étudiant	Présentation de la carte étudiante 2025-2026	- 20 €
<input type="checkbox"/> Pass' Région (lycéens)	Joindre la copie carte Pass' Région 2025-26 + noter le code secret (4 chiffres) : Joindre un chèque de caution de 30 € (avec nom adhérent au dos du chèque)	- 30 €
<input type="checkbox"/> Pass Sport (enfants 14 à 17 ans bénéficiaires ARS)	Noter le code du Pass Sport: Joindre un chèque de caution de 50 € (avec nom adhérent au dos du chèque)	- 70 €
<input type="checkbox"/> Pass' Sport Culture Porte-de-Savoie (enfants 3 à 17 ans domiciliés commune)	Joindre le coupon complété et signé (coupon à télécharger sur site ville Porte de Savoie) Joindre un chèque de caution de 40 € (avec nom adhérent au dos du chèque)	- 40 €
MONTANT TOTAL À RÉGLER (total adhésion – total des réductions)		= €

RÈGLEMENT EFFECTUÉ																																																							
<input type="checkbox"/> Carte bancaire montant : €	<input type="checkbox"/> Chèques bancaires - MONTANT TOTAL : € - DATE : / / NOMBRE :																																																						
DETAIL : Fractionnement : montant dû ≤ 500 € : maximum 5 chèques ; montant dû ≥ 500 € : maximum 10 chèques																																																							
<input type="checkbox"/> Chèques vacances montant : €	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CHQ</th> <th>Montants</th> <th>Echéance</th> <th>Remise en banque</th> <th>CHQ</th> <th>Montants</th> <th>Echéance</th> <th>Remise en banque</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>n°1</td><td></td><td></td><td></td><td>n°6</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>n°2</td><td></td><td></td><td></td><td>n°7</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>n°3</td><td></td><td></td><td></td><td>n°8</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>n°4</td><td></td><td></td><td></td><td>n°9</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>n°5</td><td></td><td></td><td></td><td>n°10</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>							CHQ	Montants	Echéance	Remise en banque	CHQ	Montants	Echéance	Remise en banque	n°1				n°6				n°2				n°7				n°3				n°8				n°4				n°9				n°5				n°10			
CHQ	Montants	Echéance	Remise en banque	CHQ	Montants	Echéance	Remise en banque																																																
n°1				n°6																																																			
n°2				n°7																																																			
n°3				n°8																																																			
n°4				n°9																																																			
n°5				n°10																																																			
<input type="checkbox"/> Espèces montant : €	Etablir tous les chèques lors de l'inscription et les dater du jour de l'inscription Indiquer au dos le nom de l'adhérent + le(s) mois d'encaissement																																																						
<input type="checkbox"/> Autre montant : €	Encaissements : entre le 25 et 31 de chaque mois, entre octobre 2025 et juillet 2026.																																																						

FACTURE													
Souhaitez-vous une facture récapitulant les frais d'inscription ?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON											
<u>Si demande urgente pour les remboursements par les comités d'entreprise</u> - DATE DE RÉCEPTION souhaitée :													
Sinon la facture vous sera transmise en fin d'année (décembre). Envoi par mail.													

CERTIFICAT MÉDICAL							
POUR LES MAJEURS				POUR LES MINEURS			
<input type="checkbox"/> Certificat médical précisant l'absence de contre-indication à la pratique de la / les disciplines choisies (à fournir tous les 3 ans maximum si pas d'interruption dans les affiliations et au plus tard le 31 octobre 2025)				<input type="checkbox"/> Questionnaire de santé de la FFGym à fournir (document disponible sur aebgym.fr)			

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE

Je soussigné(e) , en tant que responsable légal de

autorise refuse

que l'AEB Gym Chambéry, la FFGYM et ses structures déconcentrées prennent des photographies / vidéos de mon enfant dans le cadre des activités organisées par l'association, la FFGym ou ses structures déconcentrées ;

que ces photographies / vidéos soient utilisées et diffusées sur les supports de communication suivants : site internet du club, réseaux sociaux (Facebook, Instagram), flyers et tout support de communication connu ou inconnu à ce jour, sans contrepartie, d'aucune sorte sur tout le territoire national et dans le monde entier pour une durée d'une saison sportive à compter de la signature de la présente autorisation.

Signature de l'adhérent ou représentant légal

POUR LES MINEURS - AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) , en tant que responsable légal de

1/ Adhésion du mineur à l'association : autorise mon enfant à adhérer à l'AEB Gym Chambéry.

2/ Soins médicaux : autorise refuse

qu'en cas de maladie ou d'accident qui surviendrait à mon enfant et dans le cas où il me serait impossible d'être présent(e) en temps utile, l'AEB Gym Chambéry à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires, à savoir faire appel aux secours, faire admettre mon enfant dans un hôpital ou clinique et autoriser le médecin ou chirurgien à pratiquer toute intervention jugée indispensable, même sous anesthésie.

NB : en cas d'accident ou maladie, l'AEB Gym Chambéry s'engage à prévenir dans les plus brefs délais les personnes listées sur la fiche de renseignements. N'oubliez pas de nous indiquer tout changement de coordonnées en cours de saison.

3/ Sorties des gymnases non accompagnées : autorise refuse

que mon enfant quitte seul(e) les lieux d'entraînement et les lieux de manifestations.

NB : le club est responsable des adhérents mineurs uniquement pendant les heures de cours et de manifestations et dans les lieux prévus à cet effet. En cas d'autorisation de sortie validée, le club décline toute responsabilité en cas de problèmes qui surviendraient en dehors des lieux et des horaires définis.

Signature de l'adhérent ou représentant légal

Je soussigné(e) , en tant qu'adhérent ou représentant légal de l'adhérent, atteste :

l'exactitude des informations fournies dans ce bulletin et dans la fiche de renseignements ;

m'engager à prendre connaissance du Règlement Intérieur de l'association et à le respecter.

A Chambéry, fait le

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal

