

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION ASRY 2022-2023

NOM: Mr ou Mme: Prénom: Date de Naissance:

Adresse:

Numéros de téléphone: portable fixe

Adresse mail (écrire lisiblement): @

Personne à prévenir en cas d'accident : NOM: Tél:



COVID 19 : Respecter les gestes barrières. MERCI

Votre dossier doit être complet (**incomplet il sera refusé**) : 1-Bulletin (ce document rempli), 2-Chèque, 3-Certificat médical ou attestation remplie en bas du bulletin, 4- Enveloppe timbrée au format 11x22cm (1 enveloppe par adhérent) et 5- RGPD pour les nouveaux adhérents

ACTIVITES	JOUR/HORAIRE
<input checked="" type="checkbox"/>	Cocher l'activité(s) choisie(s)
ACTIVITES DANSEES	
Activités Dansées: Jour	Horaire
Activité Danse cool: Jour	LUNDI Horaire 14h30-15h30
ACTIVITES GYMNQUES	
ROCHE FITNESS	
*Gym douce	Jour Horaire
*Gym active	Jour Horaire
*Pilates	Jour Horaire
ACTIVITES LUDIQUES ET CULTURELLES	
Atelier chant	
Atelier autour du livre	
Atelier Echange de avoir faire	
Atelier Jeux de société et Echecs	
Atelier remue-ménages	
ACTIVITES CYCLISTES	
Cyclotourisme	
Vélo VTC	
ESCALADE	
Escalade: Jour	horaire
JOGGING	
Jogging	
Marche rapide	
<i>Notes : Les ACTIVITES assurées par des PROFESSIONNELS et gérées par des bénévoles sont précédés d'un astérisque *</i>	

ACTIVITES	JOUR/HORAIRE
<input checked="" type="checkbox"/>	Cocher l'activité(s) choisie(s)
MAC	
Marche aquatique cotière	
MARCHE NORDIQUE	
Marche nordique	
RANDONNEE	
Marche promenade	
Randonnée	
PETANQUE	
Pétanque	
SELF DEFENSE	
Self défense	
SWING GOLF	
Swing golf	
SMS (certificat médical obligatoire tous les ans pour cette activité)	
SMS (séances multi activités séniors)	
SOPHROLOGIE	
* Sophrologie Jour	horaire
TENNIS REBOND	
Tennis rebond balles molles	
Tennis rebond balles demi dures	
TENNIS DE TABLE	
Tennis de table	
YOGA	
* YOGA: Jour	horaire
<i>Notes : Les ACTIVITES LAROCHEFITNESS sont assurées et gérées par le professionnel</i>	

L'attestation santé n'est valable que pour les anciens adhérents ayant un certificat médical valide (3 ans maxi), Les certificats de la saison 2019 2020 sont à renouveler, les nouveaux adhérents doivent avoir obligatoirement un certificat médical récent. (moins d'1 an)

ATTESTATION SANTE/ ASRY

Je certifie avoir répondu non à toutes les questions du Questionnaire de santé « QS – SPORT » cerfa N°15699*01.

Les réponses formulées dans le questionnaire, relèvent de ma seule responsabilité.

Cela me permet de renouveler mon adhésion à l'ASRY pour l'année 2022-2023 sans présenter de certificat médical.

DATE :

SIGNATURE :

Si l'Attestation santé ASRY n'est ni datée ni signée, l'adhérent doit accompagner ce document d'un certificat médical.

