

SAISON 2025 - 2026

Du 08 septembre 2025 au 24 juin 2026

| Identité et adresse | | | | | | |
|---|-----------------|------------------------|-----------|--|--|--|
| Nom : | | Prér | nom : | | | |
| NOM de naissance | Date de | | | aissance : | | |
| Adresse : | | | | | | |
| Code Postal : | Ville: | | | | | |
| Email en MAJ : | | | | | | |
| Tel Fixe : | | | Port : | | | |
| Pas de hausse de tarif po | ur la saison 20 |)25 - 2026 - augmei | ntation | de 1,50 € pris sur la réserve de l'association | | |
| Соі | urs et hora | ire | TARIFS | | | |
| Cours | Jour | Heures | | | | |
| ACTIV-GYM CHARLETTE | LUNDI | 18h00 - 19h00 | | 120 € pour un cours | | |
| PILATES CHARLETTE | LUNDI | 19h10 - 20h10 | | 160 € pour deux cours et plus | | |
| ACTIV-GYM SOPHIE | MARDI | 09h00 - 10h00 | | | | |
| GYM-DOUCE SOPHIE | MARDI | 10H05 - 11H05 | | Facture sur demande | | |
| PILATES CHARLETTE | MARDI | 18h00 - 19h00 | | | | |
| PILATES CHARLETTE | MERCREDI | 16H45 - 17H45 | | Envoi du dossier par | | |
| ACTIV-GYM FAUSTINE | MERCREDI | 18h00 - 19h00 | | Émail au 9 anyalannas timbrása | | |
| ACTIV-GYM FAUSTINE | MERCREDI | 19h10 - 20h10 | | Email ou 2 enveloppes timbrées | | |
| | Questionna | ire de santé ou s | i besc | pin certificat médical | | |
| Paiement en une fois ou en 3 fois, avec un minimum de 50 € pour le 1er chèque | | | | | | |
| BANQUE: | | Titulaire du compte : | | | | |
| | | Montant | | N° de chèque | | |
| 1er versement encaissé fin septembre | | | | | | |
| 2ème versement encaissé | | | | | | |
| 3ème versement encaissé | | | | | | |
| Chèques et Coupons Spo | rt ANCV - Ato | ut Normandie - Pai | ement p | par espèce - Paiement par chèque à l'ordre de | | |
| SPORT-SANTE DIGOSVILLE | | | | | | |
| L'assureur de la FFEPGV e règlement intérieur de l'asso | | _ | | igosville, après avoir pris connaissance du a licence | | |
| Fait à | le | · / | / | Signature : | | |
| Info : Tél Port : 07 82 81 07 88 | Tél Fixe (| 02 33 22 38 93 | Mail | : sport-sante-digosville@outlook.com | | |
| Facebook : https://www.facebo | ok.com/GVDigos | ville50110 Site intern | et : http | s://sport-sante-digosville.fr/ Philippe Daireaux - Président | | |

Sport-Santé Digosville

Conditions d'adhésion

Questionnaire de santé

Chaque adhérent devra renseigner le questionnaire de santé et le donner à l'association à l'inscription. Les adhérents qui ne répondent pas aux conditions pour le questionnaire de santé, devront apporter un certificat médical de moins de six mois.

Assurance

Conformément a l'article L. 321-1 du Code du sport, la FFEPGV a conclu un contrat d'assurance (avec la MAIF) qui couvre les associations et les adhérents pour l'ensemble des activités mises en œuvre du 1er septembre 2024 au 31 août 2025

Par ailleurs, pour un montant de 10 euros le licencié a la possibilité de souscrire â une assurance complémentaire venant en plus de l'assurance de base, pour la saison sportive 2020/2021. L'adhérent est informé de L'intérêt que présente la souscription d'une assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique sportive peut l'exposer.

Statuts et Règlement intérieur

L'adhésion a l'association entraine l'acceptation de l'ensemble des dispositions de ses statuts et de son règlement intérieur. Les documents sont consultables demande auprès d'un membre du bureau ou sur le site internet de l'association

Participation à l'Assemblée Générale

L'association est administrée par un Bureau ou un Comité Directeur bénévole. Il est important que chacun participe à la vie du club notamment par sa présence a l'Assemblée Générale annuelle.

Utilisation des données personnelles

L'adhérent est informé que l'association et la FFEPGV collectent et utilisent ses données personnelles dans le cadre de son contrat d'adhésion avec l'association et du contrôle de l'honorabilité lorsqu'il est nécessaire. Les données personnelles de chaque adhérent sont utilisées à des fins de gestion associative, mais également à des fins statistiques non-nominatives. Chaque adhérent est informé qu'il a un droit d'accès, de modification, d'effacement et de portabilité qu'il peut exercer sur ses données personnelles. Pour faire valoir ce droit, l'adhérent devra envoyer un e-mail a l'association a l'adresse suivante : sport-sante-digosville@outlook.fr ou un courrier a l'adresse de l'association

Honorabilité des bénévoles

Signature:

A compter de la saison sportive 2020-2021, le Ministère des Sports met en place un contrôle systématique de l'honorabilité des animateurs bénévoles et des équipes dirigeantes des clubs. L'honorabilité correspond a l'obligation Légale de ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation pénale ou d'une mesure de police administrative pour pouvoir accéder a une fonction.

En cas d'accès a des fonctions de dirigeant ou d'animateur bénévole (occasionnel ou régulier), je suis informé(e) que les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFEPGV aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité, au sens de l'article L. 212-9 du Code du sport, soit effectué (consultation du bulletin n°2 et du FIJAIS).

| mon honorabilite, au sens de l'article L. 212 | 2-9 du Code du sport, soit é | effectue (consultation du bulletin n°2 et du Flu | |
|---|----------------------------------|--|--|
| A remplir obligatoirement pour les d | lirigeants et animateurs | bénévoles réguliers ou occasionnels : | |
| Fonction dans l'association : | | | |
| Nom de naissance : | Civilité* : | Pays de naissance* : | |
| Dénartement de naissance* : | Commune ou ville de naissance* : | | |