



GYM SAINT EXUPÉRY Mail : bureaugymsaintex@gmail.com

Site internet : www.gym-saintex.com – Page Facebook : [Gym Saint Exupéry](#)

Secrétariat : 06.70.42.88.05 - Trésorière 06 60 49 12 79 – Rando : 06 86 41 52 18



FICHE d'INSCRIPTION Saison 2025-2026 à partir du 1^{er} mars 2026

à remplir très lisiblement

Date d'inscription : / /	Déjà inscrit l'an passé : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Responsable de salle : N° licence :
--------------------------	--	--

M/Mme NOM Nom de jeune fille
 Prénom Date de naissance : / /
 Adresse
 Tel. mail @

Personne à prévenir en cas d'accident : Tél.

Comment avez-vous connu Gym Saint-Ex (presse, forums, relations, autres ...) :

Droit à l'image : vous nous autorisez à publier les photos sur lesquelles vous apparaissez : oui non

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par bureaugymsaintex@gmail.com pour le suivi de nos adhérents : accueil en salle, envoi des actualités du club tout au long de l'année. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles, reportez-vous au texte au verso.

Je demande mon inscription à l'association GYM ST EXUPÉRY pour la (ou les) activité(s) suivante(s) :

Prière de cocher impérativement la ou les cases correspondantes.

Activités : Gym Yoga Tai-Chi et Qi-Gong Marche Nordique Petite Marche

Aquagym (*) Mardi 16h 30 Mercredi 8h Marche aquatique Jeudi 11 h

(*) Aquagym : le nombre de places dans le bassin étant limité, nous ne pourrions accepter de personnes au-delà de la limite fixée par les responsables du Stade Nautique.

Randonnée : Petites Jambes Moyennes Jambes Grandes Jambes

Activité Physique Adaptée (APA)

Tarifs validés par l'assemblée générale du 28 septembre 2024

2025-2026	Licence fédérale (**)	Adhésion à Gym Saint-Ex	Total à régler
Tarif toutes activités sauf APA	29,50	130,50	80 €
Tarif APA	29,50	100,50	65 €
Randonnée seulement	29,50	25,50	55 €
Tarif APA + autres activités	29,50	130,50	80€
Tarif Randonnée + autres activités	29,50	130,50	80€

(**) La licence vous sera adressée par mail directement sur votre messagerie. Si vous n'avez pas d'adresse électronique elle vous parviendra par le responsable de salle. Le montant de la licence inclut la part fédérale et la part départementale.

En signant ci-après, je déclare avoir pris connaissance des termes du présent document et les accepter, je déclare également avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Pour que votre inscription soit validée, vous devez impérativement fournir :

1 questionnaire de santé (pour une inscription toutes activités ou un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive (obligatoire pour inscription APA))

Le règlement du montant de l'adhésion, à faire en ligne sur notre site internet

Ou par **virement** : rappeler le nom et le type d'adhésion demandée. Voir au verso le RIB de l'association.

Ou par **chèque** à l'ordre de **Gym Saint Ex**.

Date et signature

BANQUE :	NOM TITULAIRE :
Pour l'inscription de :	Montant :

La convocation à l'AG est envoyée par courriel. Si vous souhaitez la recevoir par courrier postal, prière de joindre une enveloppe timbrée.

Demande d'ATTESTATION DE PAIEMENT : Oui

Si vous demandez une attestation de paiement de votre adhésion, elle vous sera envoyée par courriel.

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES :

LA BASE LEGALE DU TRAITEMENT EST LA FOURNITURE DES PRESTATIONS PROPOSEES PAR GYM SAINT-EXUPERY ET L'INFORMATION CONTINUE DES ADHERENTS SUR LES EVENEMENTS DU CLUB.

LES DONNEES COLLECTEES SONT COMMUNIQUEES EXCLUSIVEMENT AUX RESPONSABLES DE SALLE QUI ASSURENT L'ACCUEIL ET L'ENREGISTREMENT DES ADHERENTS AU DEBUT DES COURS, ET A LA FFEPGV QUI ENREGISTRE LES LICENCES DES ADHERENTS.

LES DONNEES SONT CONSERVEES PENDANT LA SAISON EN COURS ET ARCHIVEES PENDANT UN AN.

VOUS POUVEZ RETIRER À TOUT MOMENT VOTRE CONSENTEMENT AU TRAITEMENT DE VOS DONNEES. CONSULTEZ

LE SITE CNIL.FR POUR PLUS D'INFORMATIONS SUR VOS DROITS. POUR EXERCER CES DROITS OU POUR TOUTE QUESTION SUR LE TRAITEMENT DE VOS DONNEES, VOUS POUVEZ CONTACTER tresor.gymstex@gmail.com.

CHAQUE ADHERENT DOIT APPORTER SON MATERIEL :

- Cours de Gym : tapis, ballon, élastiques
- Autres activités : le matériel personnel vous sera précisé par l'animateur.

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte



CR PROVENCE COTE D AZUR
C.A. SAINT RAPHAEL
Tel. 0422550255 Fax. 0494830151

14/11/2023
00304

Intitulé du compte

ASSOC. GYM SAINT EXUPERY
120 RUE DE LA REPUBLIQUE
83700 ST RAPHAEL

Domiciliation

Code banque
19106

Code guichet
00014

Numéro de compte
43503455065

Clé RIB
16

IBAN

FR76 1910 6000 1443 5034 5506 516

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT

AGRIFRPP891

Questionnaire de santé EPGV pour le sportif majeur

ANNEXE 3 - questionnaire de santé – Majeurs Volet à conserver par le licencié

L'exercice physique pratiqué d'une façon régulière constitue une occupation de loisir saine et agréable. Beaucoup de personnes devraient augmenter leur niveau d'activité physique au quotidien, et ce tous les jours de la semaine. Mener une vie active est bénéfique pour la santé de tous.

Ce questionnaire vous dira s'il est nécessaire pour vous de consulter un médecin afin d'établir l'absence de contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives.

S'il vous plaît, répondez soigneusement et honnêtement à ces 6 questions : cochez Oui ou Non	OUI	NON
1) Votre médecin vous a dit que vous étiez atteint d'un problème cardiaque, d'une d'hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Ressentez-vous une douleur à la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel au repos, une fatigue intense au cours de vos activités quotidiennes ou lorsque vous faites de l'activité physique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Éprouvez-vous des pertes d'équilibre liés à des étourdissement ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Prenez-vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		

- Si vous avez répondu NON à toutes les questions ci-dessus, merci de remplir et signer l'attestation sur l'honneur ci jointe et la remettre à votre club.

- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs des questions ci-dessus, votre état de santé nécessite un avis médical avant de commencer ou poursuivre une activité physique. Vous devez consulter votre médecin afin qu'il vous examine et vous délivre un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport. Certificat à remettre à votre club. Le certificat médical doit dater de moins de 6 mois.

Volet à remettre à l'association

ATTESTATION EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE À LA FFEPGV

Je soussigné M/Mme :, né(e) le..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.

Saison: 20 25...../..2026..... (A compléter), Club
EPGV... Gym Saint-Ex A083103.....(Nom du club à compléter)

A Saint-Raphaël....., le/...../.....

Signature

www.ffepgv.fr

Fédération Française d'Éducation Physique et de Gymnastique Volontaire
A remettre à votre association.

