



# BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS ADULTES

Année 2020 / 2021

Début des cours en octobre

1. Remplir cette feuille recto-verso (une par personne et par activité)

2. Remplir 2 chèques à l'ordre du Foyer de Lovagny (encaissés après le début des cours, chèques vacances acceptés)

- Un de 20 € pour l'adhésion individuelle adulte au Foyer ou 30 € pour une adhésion famille
- Un pour l'activité choisie

Les tarifs seront soumis à délibération à l'AG du 11 sept

3. Mettre la feuille et les deux chèques dans la boîte aux lettres du Foyer, à la maison du village (pas de réservation par mail ou orale)

NOM, Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... adresse mail : .....

date limite d'inscription :  
AG du 11 septembre 2020

cochez

Activité	Horaire	intervenant	Lieu	Prix
YOGA	Mercredi 17h40-18h40	Virginie Bernaud	Grande salle	150 €
	Mercredi 18h 45-19h 45			
PILATES	Mercredi 9h15-10h 15	Solène Ménetrey	Grande salle	150 €
	Mercredi 10h 15- 11h 15			
GYM fonctionnelle seniors	Jeudi 9h 30-10h 30	Jérémy Baudelocque	Salle parquet	150 €
GYM renforcement musculaire	Lundi 18h-19h	Adeline Faucard	Grande salle	150 €
	Lundi 19h-20h			
	Lundi 20h-21h			
	Si vous êtes déjà inscrits au cours : visio en option Vendredi 18h30-19h30		Chez soi	90 €
PEINTURE SUR SOIE	Jeudi 14h-16h30 avec deux co-animatrices : Isabelle Tham Vo et Anne-Marie Dussoliet		Mezzanine	40 €
TENNIS	Accès libre sur réservation. Ilse Jonker est correspondante. Prix de l'activité : 60 € par famille, 30 € pour une inscription individuelle adulte ou enfant. Précision : pour les enfants l'adhésion au Foyer est de 10 €			

- À - Lors de l'inscription la priorité sera donnée aux anciens adhérents qui ont suivi l'activité l'année précédente à la même heure .
- N - S'il y a moins de 10 inscrits, l'activité sera annulée ou maintenue à un tarif supérieur avec l'accord des participants . Pour l'option visio de la gym renf.musc., le minimum est de 20 participants.
- T - En cas d'impossibilité médicale de poursuivre l'activité, un remboursement au prorata sera effectué sur justificatif médical à compter de la date de celui-ci.
- R - Les activités reprendront sous réserve que les règles sanitaires puissent être respectées.
- Pour nous contacter : foyerlovagny@gmail.com



**Important**

***J'autorise le Foyer de Lovagny à prendre des photos pour les utiliser dans le cadre exclusif de la communication du Foyer de Lovagny.***

**Date et signature :**

## **Certificat médical pour les activités**

Vous devez fournir un **certificat médical d'aptitude à la pratique du sport ou des sports que vous avez choisi(s)**, que vous mettrez dans la boîte aux lettres du Foyer au plus tard en décembre 2020.

**Mais, si vous avez déjà fourni un certificat médical daté de 2018 ou 2019**, vous pouvez éviter d'en fournir un nouveau en répondant (pour vous dans votre tête) au questionnaire médical suivant (selon modèle cerfa n° 15699\*01 )

Ce questionnaire permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre adhésion à une activité sportive :

- si vous répondez **OUI** à **une seule** des questions, vous devez établir un nouveau certificat médical, même si vous avez déjà présenté un certificat médical lors de votre précédente adhésion,

- si vous répondez **NON** à **toutes** les questions, vous devez compléter, dater et signer l'attestation ci-dessous indiquant que vous avez répondu par la négative à chacune des rubriques du questionnaire de santé.

D u r a n t l e s 1 2 d e r n i e r s m o i s

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque inexpliquée ?
- 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
- 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
- 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?
- 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 ?
- 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

À c e j o u r

- 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 ?
- 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
- 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

Je soussigné(e) ..... déclare avoir fourni un certificat d'aptitude à la pratique du sport auquel je suis inscrit(e) en 2018 ou 2019 et atteste avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé cerfa n° 15699\*01

Date et signature