## **GV La Tronche - Bulletin d'inscription 2025-2026**

Réservé GV	Reçu le :	
	Règlement OK	
	Licence OK	

	Tout dossier incomplet sera mis en attente				Licence OK			
	NOM / Prénom :			Date de naissance :				
_	NOM de naissance (si différent) :			Sexe :	М		F 🗆	
Etat-civil	Adresse :			•				
Etat		ortable :	1 1	1 1	Fixe :			
	Ville : E-	mail :						
	Après avoir effectué, sous ma seule responsabilité, l'autoquestionnaire de santé au verso :							
Santé	• j'atteste avoir répondu non à toutes les questions, je n'ai	pas de certificat r	médical à fo	urnir				
<u>کې</u>	• j'ai répondu oui à une question au moins, je joins un certificat médical de moins de 6 m			nois			A régler	
ion	<u>L'adhésion est annuelle et obligatoire</u> J'adhère à l'Association Gymnastique Volontaire de La Tronche et je règle :			Code	42 €	10 €	montants correspondant aux	
Adhésion	Adhésion + licence FFEPGV 2025/2026			LI			cases cochées)	
Ad	Adhésion simple, licence FFEPGV prise via le club de :			AD				
	1 - Gymnastique dans l'eau (45')	Lieu	Code	1 <sup>er</sup> cours <b>192 €</b>	2 <sup>ème</sup> cours <b>130 €</b>	3 <sup>ème</sup> cours + <b>100 €</b>		
	Lundi 16h15 (Nelson)	Les Ondines	AQ_LU1		130 0	100 C		
	Lundi 19h15 (Fabien)	Les Ondines	AQ_LU2					
	Mardi 12h45 (Sandrine)	Les Ondines	AQ_MA1					
	Mardi 19h00 (Fabian)	Les Ondines	AQ_MA2					
	Mardi 19h00 (Fabien) Jeudi 12h00 (Nelson)	Les Ondines Les Ondines	AQ_MA3 AQ_JE1					
	Jeudi 12h00 (Nelson) Jeudi 12h45 (Nelson)	Les Ondines	AQ_JE1 AQ_JE2			$- \frac{H}{H}$		
tion	Vendredi 12h45 (Nelson)	Les Ondines	AQ_VE1	<u> </u>		-  otag		
activités (voir livret pour présentation)	2 - Gymnastique adultes (1h)	Lieu	Code	1 <sup>er</sup> cours	2 <sup>ème</sup> cours +			
ésel	Mercredi 9h00 (Nadine) - Gym douce	M. des sports	GA_ME1	115 €	60 €			
pre	Mercedi 18h30 (Antoinette) - Gym entretien	Clémencières	GA_ME2					
oni	Vendredi 9h00 (Antoinette) - Gym entretien	Charmette	GA_VE1					
et p				1 <sup>er</sup> cours	2 <sup>ème</sup> cours	3 <sup>ème</sup> cours +		
<u>iv</u>	3 - Pilates / Pilat'Stretch / Postural Ball (1h) Lundi 8h30 (Antoinette) - Pilates niveau "confirmé"	Lieu Clémencières	Code PIL_LU1	150 €	100 €	80 €		
oir	Lundi 9h35 (Antoinette) - Pilates niveau commine  Lundi 9h35 (Antoinette) - Pilates niv. "débutant/intermédiaire		PIL_LU2					
٤	Lundi 10h40 (Antoinette) - Pilates niveau "confirmé"	Clémencières	PIL_LU3					
iés	Mardi 10h30 (Nadine) - Pilat'Stretch	Charmette	PS_MA1			-i $-$ i		
Σ	Mercredi 10h15 (Nadine) - Postural Ball	M. des sports	PB_ME1					
cti	Vendredi 11h25 (Antoinette) - Pilates "débutant/intermédiaire	" Charmette	PIL_VE1					
	4 - Gym Equilibre (1h15)	Lieu	Code	1 <sup>er</sup> trim. <b>55 €</b>	2 <sup>ème</sup> trim. <b>55 €</b>	3 <sup>ème</sup> trim. <b>55</b> €		
anx	Vendredi 10h00 (Antoinette) - Forfait 8 séances 1h15	Charmette	GQ_VE1		33 €	33 £		
	Vendredi 10h00 (Antoinette) - Forfait 8 séances 1h15	Charmette	GQ_VE2					
ţi	Vendredi 10h00 (Antoinette) - Forfait 8 séances 1h15	Charmette	GQ_VE3					
Inscription	5 - Marche (1h) Code			90 €				
			MA_LU1					
	Lundi 10h15 (Manu) - Acti <sup>1</sup> March <sup>®</sup>		MA_LU2					
	6 - Randonnée pédestre	ABR	Code	30 €	Forfait 5 <b>75 €</b>	Forfait 7 <b>91 €</b>		
	Inscription à l'activité (obligatoire sauf ABR)		RP					
			RP_F5					
			RP_F7					
	7 000 40 10114		Code	12 €				
	Inscription à l'activité (obligatoire) SF							
Jes	Je bénéficie de ristournes si : Code			-30 €	-10 €	Sous-total (avant ristournes)		
Ristournes	Je pratique des activités dans au moins 3 des catégories 1 à 7 ci-dessus, je bénéficie d'une ristourne de 30 € (inscription simultanée uniquement).							
isto	Pour étaler la charge du secrétariat, je <u>renouvelle</u> mon adhésion avant le 15							
<u> </u>	Juliet 2025, je beneficie a une ristourne de 10 € (sauj nouvelle danesion).			]		otal à régler		
Règlement	Je choisis de régler			Nom de l'é		ent (si différent de	l'adhérent)	
	en une fois par virement (nous demander l'IBAN)     Le dossier est traité à réception du virement			I WOM US TO	eccesi da virelli	(s. amerent de	. suncticity	
	• en une fois par chèque (à l'ordre de GV La Tronche)	(encaissement	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
		<b>-</b>	(encaissement octobre, février) Chaque chèque doit porter sur un nom					
Z.	• en trois fois par chèques (remis à l'inscription)  [Par le naiement de mon inscription, l'accepte le règlement intéri	hèques (remis à l'inscription) (encaissement octobre, janvier, avril) entier d'euros (pas de centimes). In inscription, j'accepte le règlement intérieur de l'Association et j'atteste avoir effectué sincèrement l'autoquestionnaire de						
	santé, pris connaissance du RGPD/droit à l'image et de la possible							

Sauf cas particuliers, il n'est pas accusé réception des dossiers d'inscription.

En cas d'effectif insuffisant sur un cours, celui-ci pourra être supprimé et le report sur un autre cours sera alors proposé. En cas de dépassement de l'effectif maximum d'un cours, le report sur un autre cours pourra être proposé.

Les activités (sauf gymnastique dans l'eau) sont assurées du 15/09/2025 au 19/06/2026, hors vacances scolaires et jours fériés. La gymnastique dans l'eau est assurée du 22/09/2025 (27/09 pour Fabien) au 12/06/2026, hors vac. scolaires et jours fériés.

En application de la loi du 2 mars 2022 (démocratisation du sport) et du règlement de la FFEPGV, il n'est pas nécessaire de fournir un certificat médical si vos réponses à l'autoquestionnaire de santé ci-dessous sont toutes négatives. Si au moins une réponse est positive, vous devez fournir un certificat médical datant de mois de 6 mois.

N'oubliez pas de cocher la case correspondant à votre situation au recto de ce bulletin.

<u>Autoquestionnaire</u> (les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié et **n'ont pas à être** communiquées à la GV La Tronche)

Durant les 12 derniers mois :

- Q1 Votre médecin vous a-t-il dit que vous étiez atteint d'un problème cardiaque, d'une hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique ?
- Q2 Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?
- Q3 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 ?
- Q4 Eprouvez-vous des pertes d'équilibre liées à des étourdissements ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois ?
- Q5 Prenez-vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique?

de vue ou demander par écrit le retrait de ces visuels. Voir règlement intérieur pour détails.

Q6 - 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 ?

L'adhérent est informé que l'association collecte et utilise ses données personnelles – renseignées dans le bulletin d'adhésion – dans le cadre de son contrat d'adhésion avec l'association. Les données personnelles de chaque adhérent sont utilisées uniquement à des fins de gestion associative et pour des statistiques non-nominatives. Ces données ne seront ni cédées, ni vendues à des tierces personnes.

L'association met en place tous les moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité des données personnelles. L'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 ou un courrier à l'association. Pour plus de détail sur la gestion des données personnelles, se reporter au Réglement Intérieur de l'association. Des photos ou vidéos peuvent être prises dans le cadre des activités. Vous pouvez vous y opposer au moment de la prise

## Garantie indemnisation des dommages corporels (Informations I.A. Sport+ auprès du secrétariat)

	Contenu	Plafonds IDC de base	Plafonds option I. A. Sport+
taire I.A. Sport+	<ul> <li>Prise en charge de l'accès à des services d'aide à la personne (assistance à domicile : aide ménagère, garde d'enfants, conduite à l'école, déplacement d'un proche au chevet, garde des animaux) après une journée d'hospitalisation ou 5 jours d'immobilisation.</li> </ul>	700 € dans la limite de 3 semaines	1 500 € dans la limite d'un mois
	Remboursement des frais médicaux, pharmaceutiques et de transport, restés à charge après intervention des organismes sociaux  – dont frais de lunetterie	1 400 € 80 €	3 000 € 300 €
	<ul> <li>dont frais de rattrapage scolaire exposés après 15 jours consécutifs d'interruption de la scolarité</li> </ul>	16 €/jour dans la limite de 310 €	2 h/jour d'absence scolaire dans la limite de 7 500 € + orientation
en	• Prise en charge du forfait de location de télévision à partir de 2 jours d'hospitalisation	Non couvert	10 €/jour dans la limite de 365 jours
Assurance complémentaire I.A.	Remboursement des pertes justifiées de revenus des personnes actives pour la période d'incapacité de travail résultant de l'accident	16 €/jour dans la limite de 3 100 €	30 €/jour dans la limite de 6 000 €
	Versement d'un capital proportionnel au taux d'atteinte permanente à l'intégrité physique et psychique subsistant après consolidation :  – jusqu'à 9 %  – de 10 à 19 %  – de 20 à 34 %  – de 35 à 49 %  – de 50 à 100 % : - sans tierce personne :  – avec tierce personne :   Versement d'un capital aux ayants droit en cas de décès :  – capital de base	23 000 € x taux 46 000 € x taux 3 100 €	30 000 € x taux 60 000 € x taux 90 000 € x taux 120 000 € x taux 150 000 € x taux 300 000 € x taux
	- augmenté de : - pour le conjoint survivant	3 900 €	30 000 €
	- par enfant å charge		15 000 €
	Prise en charge des frais de recherche et de sauvetage des vies humaines	frais engagés dans la limite de 7 700 € par victime	frais engagés dans la limite de 7 700 € par victime



## Gymnastique Volontaire de La Tronche

Villa des Alpes - 5 rue Doyen Gosse - 38700 LA TRONCHE

04 38 37 03 00 - gv.latronche@gmail.com - www.gvlatronche.fr SIRET: 33846374800016 - RNA: W381010187

Agrément : 03810ET3148

