

FICHE D'INSCRIPTION COURS AQUAGYM

SAISON 2023/2024

1-IDENTITE

NOM.....PRENOM.....DATE DE NAISSANCE

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

TELEPHONE.....ADRESSE MAIL.....

2-CHOIX DE VOTRE ACTIVITE ET DE VOTRE SEANCE

ACTIVITE CHOISIE	JOUR								HORAIRE (durée 45 minutes)			
	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI	SAMEDI	SUNDI	dimanche	19h15	19h40	20h15	20h40
horaires début	8h15	11h10	12h10	13h05	15h10	16h05	18h40	19h15	19h40	20h15	20h40	
LUNDI			AQUAGYM	AQUAGYM		AQUAGYM		AQUAJUMP		AQUA HIIT		
MARDI	AQUABIKE					AQUAGYM						
MERCREDI							AQUATONIC		AQUATONIC			
JEUDI						AQUABIKE			AQUAFAMILLE		AQUAPARCOURS	
VENREDI			AQUAGYM	AQUAPARCOURS	AQUAGYM	AQUAGYM						
SAMEDI		AQUAPILATE										
	<i>Niveau facile, doux, rythme cardiaque très modéré</i>											
	<i>niveau intermédiaire, tonique, rythme cardiaque modéré</i>											
	<i>niveau confirmé, intense, rythme cardiaque soutenu</i>											

3- CONDITIONS GENERALES

Les conditions générales sont disponibles dans le règlement intérieur, consultable en ligne sur le site de la Communauté de Communes Arc Sud Bretagne : www.arcsudbretagne.fr ou sur simple demande, à l'accueil de la piscine.

Votre d'inscription doit-être accompagnée :

- d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité choisie OBLIGATOIRE pour les cours d' aqua en orange et bleu
- ou
- d'une attestation sur l'honneur de non contre-indication à la pratique choisie en ayant répondu NON à l'ensemble du questionnaire santé QS-SPORT

Je soussigné(e),atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la piscine des Métairies.

A..... le.....

Signature

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Service Piscine d'Arc Sud Bretagne, cela permet de s'assurer que la personne inscrite à l'activité sportive ne présente aucune contre-indication médicale. La base légale du traitement est l'obligation légale. Le Service Piscine est le seul destinataire des données collectées. Elles seront conservées pour une durée de 2 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. 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 données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à l'adresse suivante : dpd@cdg56.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NON CONTRE INDICATION

Je soussigné, M.....

Demeurant,.....

.....

Atteste sur l'honneur être en bonne santé et ne présenter aucune contre-indication à la pratique :

Pour la pratique de.....

Fait à

Le

Signature