

FICHE D'INSCRIPTION COURS AQUAGYM

SAISON 2024/2025

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)			
horaires début	8h15	11h10	12h10	13h05	16h05	18h40	19h15	19h40	20h15	20h40	
Lundi			Aquagym	Aquagym	Aquagym		Aqua Bump		Aqua Hit		
Mardi	Aqua Bike				Aquagym						
Mercredi						Aqua Tonic		Aqua Tonic			
Jeudi					Aqua Bike			Aqua Run & Bike		Aqua Fit Cross	
Vendredi			Aquagym	Aquagym	Aquagym						
Samedi		Aqua Détente									
	Niveau facile, doux, rythme cardiaque modéré, renforcement musculaire léger										
	Niveau intermédiaire, tonic, rythme cardiaque modéré, renforcement musculaire										
	Niveau confirmé, intense, rythme cardiaque soutenu, renforcement musculaire soutenu										
	Niveau sportif, très intense, renforcement musculaire soutenu et travail des capacités cardio respiratoires										

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 Métaïries.

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