Association Sportive VITA SANTÉ
407 Avenue Auguste Bertrand - 84300 Cavaillon
Tél : 06.19.68.96.60 Mail : association.vitasante@gmail.com

Formulaire d'inscription
Saison 2025/2026

☐ Nouvelle inscription ☐ Renouvellement ☐ Personne en ALD

Nom/prénom : .....

Sexe F/M : ……. Date de naissance : ……/……/…….

Adresse postale : ……

Code postal : …… Ville : …….

Téléphone : …….

Adresse mail : ……..

☐ Je certifie vouloir adhérer à Vita Santé et m'acquitter de la licence de **20 €** couvrant mon assurance de responsabilité civile, afin de pratiquer les activités physiques proposées.

Je souhaite réaliser :

☐ **1 séance/semaine**

☐ 60€ les 3 mois ☐ 105€ les 6 mois ☐ 150€ l'année

☐ **2 séances/semaine**

☐ 105€ les 3 mois ☐ 180€ les 6 mois ☐ 250€ l'année

Payable en plusieurs fois sans frais

Je souhaite intégrer les cours collectifs de :

☐ GYM SANTÉ ☐ MOBILITÉ/STRETCHING ☐ CARDIOFIT

Détails du règlement :

☐ Chèque(s) ……€

☐ N° chèque …… ☐ N° chèque …… ☐ N° chèque ……

☐ Espèces ……€

Pièces à fournir pour la pratique d'APA :

- le questionnaire de santé pour les majeurs ci-joint à remplir soi-même ou un certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une activité physique datant de moins de 6 mois
- une prescription médicale d'APA pour les personnes en ALD

DROIT A L'IMAGE : ☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

la prise de vue, la reproduction et la publication de mon image **Prénom et Nom** **……..** afin d'illustrer les publications sur support papier et/ou numérique destinées à un public interne ou externe de l'association dont les coordonnées se trouvent en tête de ce bulletin d'adhésion.

Cette autorisation est consentie à titre gracieux pour trois années à compter de ce jour.

En vertu de la loi n°78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, Vita Santé s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

Fait à : …….., le …../…../……

Signature de l'adhérent :