

# A.B.E.P Association Blinoise d'Entretien Physique



NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Mail **Merci d'écrire en MAJUSCULE LISIBLEMENT** \_\_\_\_\_

Montant \_\_\_\_\_ Coupons sports \_\_\_\_\_

Les professeurs étant salariés à l'année, l'inscription se fait pour la totalité des cours  
REGLEMENT à remettre avec la fiche d'inscription, chèque à l'ordre de L'A.B.E.P

- Soit 1 chèque de 100 €
- 2 chèques de 50 €

## Pas de remboursement en cours d'année.

### ATTESTATION MEDICALE

Je soussigné (e) Monsieur ou Madame \_\_\_\_\_

Déclare avoir fait contrôler par mon médecin, mon aptitude à pratiquer une activité physique et prendre régulièrement toute précaution pour ma santé.

Je dégage donc l'association l'ABEP de toute responsabilité en cas de problème médical quel qu'il soit.

**Signature :**

**Date :**

### ASSURANCE

Nous attirons votre attention sur l'intérêt de détenir un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels vous êtes exposés dans le cadre des cours de gym, tels que chutes diverses dues au sol parfois glissant, à la pratique du step et blessures dues à l'utilisation de divers accessoires, bâton, haltères etc. (liste non exhaustive)

Je soussigné (e) Monsieur ou Madame \_\_\_\_\_

Déclare avoir pris connaissance des risques encourus par la pratique de la gymnastique et avoir pris toute précaution nécessaire en matière d'assurance. Je dégage donc l'ABEP de toute responsabilité en cas d'accident corporel.

**Signature :**

**Date :**

Nous prenons, parfois, des photos lors des cours ou des démonstrations. Merci aux adhérentes qui ne souhaitent pas paraître, de bien vouloir nous le signaler.

Site internet : <http://abep.e-monsite.com>