

# HALTEROPHILIE CLUB AVALLONNAIS



Centre Omnisport  
Avenue Victor Hugo  
89200 AVALLON  
Tél.: 03.86.31.60.05

*Halterophilie*  
*Musculation*  
*Fitness*

## DOSSIER D'INSCRIPTION

- Un certificat médical (à renouveler tous les ans) et une photo d'identité sont obligatoires dès l'inscription.
  - La cotisation doit être payée intégralement le jour de l'inscription (échelonnement possible), aucun remboursement ne sera effectué en cas d'arrêt de l'activité. L'abonnement peut être décalé pour des raisons médicales (sur présentation d'une dispense médicale).
  - Le club se réserve le droit de modifier les horaires d'ouvertures du club et le contenu du planning fitness.
  - Le club met à disposition des casiers de rangement et décline toutes responsabilités en cas de perte ou vol.
  - Le port de chaussures de sport propres est obligatoire ainsi que l'utilisation d'une serviette sur les machines et tapis de sol.
  - Après 12h de bénévolat, le club s'engage à vous offrir deux mois sur votre abonnement annuel.
  - Conformément à la charte antidopage de la FFHM, les adhérents s'engagent à :
    - o Ne pas prendre de produits dopants, sous peine d'exclusion et de poursuites judiciaires.
    - o Ne pas vendre de produits dopants ou de kits permettant l'utilisation de méthodes dopantes ou en faire la promotion.
    - o Ne pas vendre de compléments alimentaires dans l'enceinte du club
  - Règlement intérieur, vie du club etc.... sont affichés à l'accueil, n'hésitez pas à les consulter.
  - Les adhérents licenciés à la FFHM ou FFForce, sont couverts par la mutuelle des sportifs (résumé des garanties affichés à l'accueil)
  - Les adhérents non-licenciés à la FFHM ou FFForce, sont couverts par la compagnie MMA (résumé des garanties affichés à l'accueil)
- .....

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse complète : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : ..... Téléphone : .....

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement ci-dessus et en accepte les conditions.
- Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurances (affichés à l'accueil) compris dans l'abonnement du HCA, et déclare faire mon choix personnel de souscrire, ou non, une garantie complémentaire de prévoyance accidents.

Signature :