

Règlement de l'utilisation de la salle de renforcement musculaire de l'Association Avignon Dojo 44 / L'Atelier 44

A - Pour participer aux activités les adhérents doivent être à jour de leur cotisation et avoir fourni un certificat médical.

B - La salle de renforcement musculaire n'est accessible qu'aux membres majeurs ayant rempli le formulaire spécifique et aux mineurs de plus de 16 ans ayant fournis une autorisation parentale et un certificat médical spécifique au renforcement musculaire.

C - Chaque membre qui souhaite utiliser la salle de renforcement musculaire doit venir avec une serviette éponge pour mettre sur les appareils et avoir une hygiène correcte.

D - Un extrait du règlement intérieur relatif à l'utilisation de la salle sera signé par le membre. De plus, il devra avoir l'accord de son responsable de section et fournir 2 photos d'identité afin d'établir les cartes d'accès à la salle de renforcement musculaire. Pour un membre mineur, l'extrait du règlement intérieur relatif à l'utilisation de la salle devra être signé par son tuteur légal et, il devra fournir un certificat médical spécifique pour faire du renforcement musculaire.

E - Pour des raisons de sécurité, l'accès à la salle n'est autorisé que si deux membres au moins sont présents en même temps dans la salle.

F - La salle de renforcement musculaire ne pas être utilisée à d'autre fin que la musculation ou le sac de frappe sans l'accord préalable du conseil d'administration.

G - En cas de non-respect du règlement spécifique d'utilisation de la salle de renforcement musculaire d'un membre, la salle lui sera interdite d'accès.

Je soussigné(e). déclare avoir pris connaissance
des extraits du règlement intérieur ci dessus.

Fait à le .. / .. / .. .

Signature

Fournir 2 photos d'identités

Certificat médical spécifique obligatoire pour mineurs.

Certificat médical

Fait à

le . . / . . /

Je soussigné, Dr

Certifie que né(e) le . . / . . /

Ne présente pas de contre indication médicale
à la pratique du renforcement musculaire et de la musculation.

Cachet
et signature

Je soussigné(e),
Monsieur,
Madame,
Domicilié(e)
Tél :
Agissant en qualité de **(1)**

- Autorise mon enfant à faire du renforcement musculaire.

Fait à

Le

Signature

(1) A compléter par : père, mère, tuteur légal