



PLANNING ACTIVITES

MUSCULATION

12 SEPTEMBRE 2022 AU 16 JUIN 2023

Du Lundi au vendredi 9h à 20h et le samedi 9h à 17h, hors juillet et août

MUSCULATION « PÉRIODE ESTIVALE » POUR L'ENSEMBLE DES ADHÉRENTS

Si le nombre est suffisant, possibilité d'accéder à la salle de sport du 17 Juin au 31 Août de 9h à 17h du lundi au vendredi

SAUNA

12 Septembre 2022 au 16 juin 2023

Du lundi au vendredi de 9h à 20h, hors juillet et août

AQUAGYM

03 Octobre 2022 au 16 juin 2023

Cours à La Tronche : Mardi 16h45 à 17h30

(Hors vacances scolaires)

NATATION

03 Octobre 2022 au 16 juin 2023

Cours à Coublevie : Jeudi 17h00 à 17h45

Sous réserve d'un nombre suffisant

SKI LOISIRS

Sorties de ski le samedi, hors périodes scolaires d'hiver (toutes zones)

WEEK-END OU JOURNÉE LOISIRS

Nous vous proposons un week-end ou journée loisirs durant la saison. Destination, programme, modalités d'inscription et renseignements seront disponibles sur notre site internet



Plus d'infos sur www.aslchug.fr



PLANNING ACTIVITES

MULTISPORTS

Du 12 septembre 2022 au 16 juin 2023

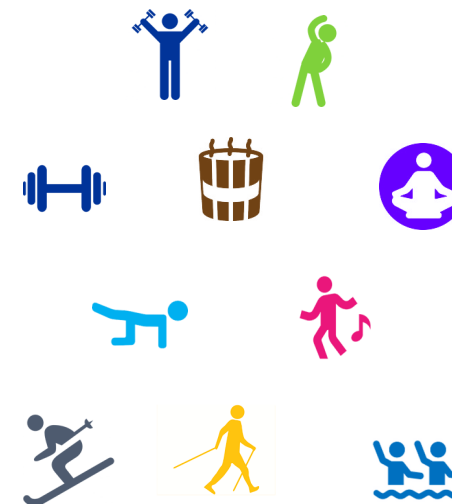
Hors vacances scolaires

LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

12h15-13h GYM TONIQUE Anne	12h-12h45 GYM TONIQUE Naceira	12h15-13h GYM RENF.MUSCULAIRE +STRETCHING Catherine	12h-12h45 GYM PILATES Catherine	
	12h45-13h30 ACTI'DOS Naceira			
16h15-17h15 YOGA Annie			17h-17h45 GYM RENFORCEMENT MUSCULAIRE Naceira	
	18h-18h45 GYM PILATES Sylvia	18h30-21h30 LINE DANSE Isa		

www.aslchug.fr

INSCRIPTION 2022-2023



Association Sport et Loisirs du
Personnel Hospitalier
CHU de Grenoble
CS 10217
38043 Grenoble cedex9
Tél.:04 76 76 52 80
asl@chu-grenoble.fr

www.aslchug.fr

IDENTITÉ

Nom _____

Nom de naissance _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Sexe : Féminin Masculin

Adresse complète _____

N° de téléphone _____

E-mail personnel (*lisible*) _____

Vous êtes (cochez la case correspondante) :

Hospitalier Interne Externe

Indiquez votre Service _____

N° de poste _____

E-mail _____

Conjoint hospitalier Enfant (jusqu'à 25 ans inclus)

Indiquez Nom et prénom de votre conjoint ou parent

Et nom de son service _____

Retraité hospitalier ou son conjoint

CHOIX SECTION(S) ANNUELLE(S)

COTISATION ANNUELLE ASL	25 € <input checked="" type="checkbox"/>
CAUTION BADGE obligatoire <i>Pour les activités en salle uniquement</i>	5 € <input type="checkbox"/>
GYMNASTIQUE	125 € <input type="checkbox"/>
MUSCULATION	115 € <input type="checkbox"/>
Accès Salle MUSCU mi-juin à fin août pour tous les adhérents pratiquants (chèque de règlement à part)	25 € <input type="checkbox"/>
ACTI'DOS	80 € <input type="checkbox"/>
LINE DANSE	1 ^{er} crs 80 € <input type="checkbox"/> 2 ^{èm} crs 60 € <input type="checkbox"/>
YOGA	120 € <input type="checkbox"/>
AQUAGYM La Tronche	115 € <input type="checkbox"/>
NATATION Coublevie	120 € <input type="checkbox"/>
SAUNA	60 € <input type="checkbox"/>
1/2 tarif si inscription à une autre section	30 € <input type="checkbox"/>
SKI Loisirs (formulaire cf.site web)	<input type="checkbox"/>
WE/Journée Loisirs (formulaire cf.site web)	<input type="checkbox"/>
MONTANT TOTAL A REGLER Cotisation ASL 25€+coût section(s) + 5€ caution badge <u>si non payé</u> Par chèque à l'ordre de ASL-CHUG	

CAUTION BADGE

Une caution est demandée à toute personne s'inscrivant à une activité pratiquée dans une de nos salles (multisport, sauna, muscu.). Votre caution vous sera rendue contre le retour de votre badge et signature d'un justificatif de remboursement.

ENGAGEMENT DE L'ADHERENT

Je m'engage à prendre connaissance du **règlement général** de l'ASL ainsi que de la (ou des) section(s) à laquelle (auxquelles) j'adhère et à m'y conformer.

Je m'engage à **respecter les règles sanitaires** indiquées dans le règlement général qui est téléchargeable sur notre site web.

Dater et signer (*obligatoire*)

PIÈCES À JOINDRE

Tout dossier d'inscription incomplet sera retourné

- * 1 photo (sauf adhérents saison précédente)
- * 1 **certificat médical d'aptitude de moins de 3 mois (original)**
- * 1 fiche d'inscription dûment complétée et signée
- * 1 copie de votre dernier bulletin de paie (ou celle de votre conjoint hospitalier ou de votre parent hospitalier) ou attestation du CHUG de départ à la retraite.
- * 1 copie de pièce d'identité pour les enfants à charge 18-25 ans



Des photos ou vidéos peuvent être prises dans le cadre de votre activité pour illustrer notre site web. Vous pouvez vous y opposer lors de la prise de vue ou nous demander par mail le retrait de ces visuels.