



PLANNING ACTIVITES



MUSCULATION

8 SEPTEMBRE 2025 AU 30 AOÛT 2026

Du Lundi au vendredi 8h à 21h et
le samedi 9h à 17h, hors juillet et août



Cours /Coaching de Septembre à fin Janvier
les **mercredis** de 16h20 à 17h20



SAUNA

8 Septembre 2025 au 19 juin 2026

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



AQUAGYM

23 Septembre 2025 au 9 juin 2026

Cours à La Tronche : Mardi 16h45 à 17h30
hors vacances scolaires



BUNGY PUMP

6 séances

Cours d'1h : Mardi de 17h à 18h

30 Sept./14 Oct./25 Nov./28 Avril/26 Mai/16 Juin



WEEK-END OU JOURNEE LOISIRS

Nous vous proposons un week-end ou journée
loisirs durant la saison.

Destination, programme, modalités d'inscription
et renseignement seront disponibles sur notre
site internet



Plus d'infos sur www.aslchug.fr














PLANNING ACTIVITES

MULTISPORTS

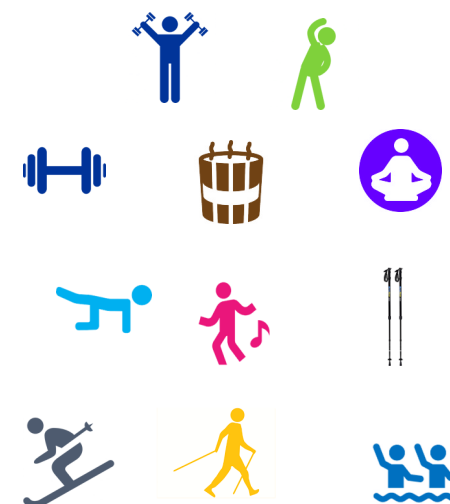
Du 8 septembre 2025 au 19 juin 2026

Hors vacances scolaires

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI
12h15- 13h GYM TONIQUE  Anne	12h-12h45 GYM TONIQUE  Naceira	12h15-13h GYM RENFORCEMENT MUSCULAIRE +STRETCHING  Catherine	12h-12h45 GYM PILATES  Catherine
	12h45-13h30 ACTI'DOS  Naceira		
16h15-17h15 YOGA  Sophie	18h -18h45 GYM PILATES  Sylvia	17h30 -18h15 GYM Gainage Stretching  Ludovic	17h -17h45 GYM RENFORCEMENT MUSCULAIRE  Naceira
		18h15-20h30  LINE DANSE INovice+/Inter+	17h-18h  LINE DANSE Débutant

www.aslchug.fr

INSCRIPTION 2025-2026



**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 _____

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 (si non payé) Pour les activités en salle uniquement	5 € <input type="checkbox"/>
GYMNASTIQUE	125 € <input type="checkbox"/>
MUSCULATION	120 € <input type="checkbox"/>
ACTI'DOS	80 € <input type="checkbox"/>
YOGA	120 € <input type="checkbox"/>
SAUNA	60 € <input type="checkbox"/>
1/2 tarif si inscription à une autre section	30 € <input type="checkbox"/>
LINE DANSE	1er crs 80 € <input type="checkbox"/> 2èm crs 60 € <input type="checkbox"/>
AQUAGYM	115 € <input type="checkbox"/>
BUNGY PUMP (formulaire cf.site web)	<input type="checkbox"/>
WE/Journée Loisirs (formulaire cf.site web)	<input type="checkbox"/>

MONTANT TOTAL A REGLER

PAR CHEQUE à l'ordre de ASL-CHUG

(2 chèques max.)

N° de chèque(s) : _____

PAR VIREMENT (paiement total)

N°Iban : FR7610278089330002049810138

BIC : CMCIFR2A + Avis d'opération de Virement

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 et notamment **des règles d'assurance (art.3)** ainsi que le règlement des sections 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 incomplet sera retourné

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



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.