



PLANNING ACTIVITES



MUSCULATION

7 SEPTEMBRE 2026 AU 28 AOÛT 2027

Du Lundi au Vendredi 7h30 à 21h et
le samedi 9h à 17h (hors juillet et août)



SAUNA

7 Septembre 2026 au 18 juin 2027

Du lundi au vendredi de 9h à 20h,



AQUAGYM

21 Septembre 2026 au 10 juin 2027

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



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 7 septembre 2026 au 18 juin 2027

Hors vacances scolaires

LUNDI

12h15- 13h

GYM

DYNAMIQUE



Anne

13h- 13h45

GYM

DYNAMIQUE



Anne

MARDI

12h-12h45

GYM

DYNAMIQUE



Naceira

12h45-13h30

ACTI'DOS



Naceira

MERCREDI

12h15-13h

GYM

PILATES



Catherine

JEUDI

12h15-13h

GYM

STRETCHING



Anne

16h15-17h15

YOGA



Sophie

18h -18h45

GYM

PILATES



Sylvia

17h30 -18h15

GYM

GAINAGE
STRETCHING



Ludovic

17h -17h45

GYM

RENFORCEMENT
MUSCULAIRE



Naceira

18h15-19h45

Nov+Inter

**LINE
DANSE**



17h/18h15

Novice

**LINE
DANSE**



18h15/19h45

Avancé

www.aslchug.fr

INSCRIPTION 2026-2027



**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 € ☒
CAUTION BADGE (si non payé) Pour les activités en salle uniquement	5 € ☐
GYMNASTIQUE	125 € ☐
MUSCULATION	120 € ☐
ACT'IDOS	80 € ☐
YOGA	120 € ☐
SAUNA	60 € ☐
1/2 tarif si inscription à une autre section	30 € ☐
LINE DANSE	1er crs 90 € ☐ 2èm crs 60 € ☐
AQUAGYM	115 € ☐
WE/Journée Loisirs (formulaire cf.site web)	☐

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.