



INSCRIPTION ACTIVITE 2024

Identification du bénéficiaire

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Commune

Tél domicile : Portable :

WhatsApp (application qu'on utilise pour échanger rapidement en fonction de vos choix d'activités) OUI NON

Adresse mail :@

Nom de la mutuelle :

Nom du médecin traitant :

ALD ou Maladie Chronique : OUI NON Si oui, précisez :

COVID : OUI NON

Êtes vous suivi(e) par l'infirmière ASALEE et/ou IPA: OUI NON

Observations : (Pathologie, douleur, opération ...) :

Engagement

- J'autorise la diffusion d'images ou bandes sonores sur tous supports concernant Cap'Verdon sur laquelle je pourrais figurer, ainsi que mon enfant.
- Je m'engage à informer l'enseignant APA de toute modification de mon état de santé
- Je renouvelle ma prescription médicale **tous les trois mois** auprès de mon médecin traitant (4S)
- J'accepte que Cap'Verdon, transmettre les informations recueillies à l'équipe médicale de la MSP de Castellane, dans le cadre de mon suivi de soin (4S)

CAP'Verdon Montagne & Partage décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objet de valeur.



CAP'Verdon, Montagne & Partage

Maison Intercommunale Sport Santé du Verdon



Types d'activités choisies (modifiable au cours de l'année)

SPORT SANTE (sur prescription médicale)

<input type="checkbox"/> 4S	Activités	Date	Heure	Infos utiles	Tarif
Uniquement pour les personnes avec une ALD/maladies chroniques	<input type="checkbox"/> Gymnastique douce	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi	10h30 14h30	Bouteille d'eau OBLIGATOIRE	Inscription mensuelle 10€/mois
	<input type="checkbox"/> Renforcement musculaire	Mardi	14h30	Bouteille d'eau OBLIGATOIRE	
	<input type="checkbox"/> marche Alternance terrain plat/terrain varié	Vendredi	14h	Je m'engage à confirmer mon inscription les vendredis avant 11h30 Si moins de 5 confirmations, l'activité n'aura pas lieu	
<input type="checkbox"/> 4S domicile	Activités	Date	Heure	Infos utiles	Tarif
Uniquement pour les personnes avec une ALD/maladies chroniques				Contactez l'association pour mettre en place un créneau en fonction de vos disponibilités et celles de l'enseignant APA	12€ par 1/2H
<input type="checkbox"/> Périnatalité	Activités	Date	Heure	Infos utiles	Tarif
	<input type="checkbox"/> Femmes enceinte	Jeudi	10h	Bouteille d'eau OBLIGATOIRE	<input type="checkbox"/> une séance = 10€ <input type="checkbox"/> 10 séances = 90€ <input type="checkbox"/> 5 séances = 45€
	<input type="checkbox"/> Maman avec bébé	Jeudi	12h	Bouteille d'eau OBLIGATOIRE	

SPORT BIEN-ETRE

	Activités	Date	Heure	Infos utiles	Tarif
Tout public	<input type="checkbox"/> Gymnastique douce	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi	10h30 14h30	• Bouteille d'eau OBLIGATOIRE • Certificat médical obligatoire	<input type="checkbox"/> Une séance = 10€ <input type="checkbox"/> 10 séances = 75€
	<input type="checkbox"/> Renforcement musculaire	Mardi	14h30		
	<input type="checkbox"/> Marche	Vendredi	14h		
	<input type="checkbox"/> Pilates	Mardi	15h30		
	<input type="checkbox"/> Pilates adapté	Vendredi	10h30	• Contactez l'association pour mettre en place un créneau en fonction de vos disponibilités et celles de l'enseignant APA • Certificat médical obligatoire	10 séances = 200€
	<input type="checkbox"/> Fitness	Vendredi	9h30		10 séances = 150€
	<input type="checkbox"/> Coaching individuel présentiel				10 séances = 225€
	<input type="checkbox"/> Coaching individuel visio				
<input type="checkbox"/> Coaching duo visio					

Comment avez-vous été informé de l'existence de l'association ?

Internet
 Facebook
 site de l'association
 ADMR
 Infirmière de la MSP
 Programme Bien Bouger à la maison de Castellane
 Votre médecin

Bulletin à envoyer à CAP'Verdon Montagne & Partage, Centre multi activités, Chemin Notre Dame 04120 Castellane. Règlement possible par :

Chèque à l'ordre de CAP'Verdon Montagne & Partage

Espèce

CB sur le site helloasso (sauf 4S domicile)

[Tarifs activités 2024](#)

[Hello Asso CB](#)

Fait à Date :

Signature (avec mention « lu et approuvé ») :

CAP'Verdon Montagne & Partage

1 Rue du Mazeau

04120 Castellane

07 87 38 38 65

capverdon.fr

capverdon04@gmail.com

SIRET : 81815572300013