

Nouvelle salle de conditionnement physique à St-Ludger

accessible 24h sur 24h



7 jours sur 7!

→ TARIFS

Abonnement ; 20,00\$ / mois

Dépôt pour clé magnétique* ; 25,00\$

*Le dépôt est remboursé lors de la remise de la clé à la Municipalité

→ FONCTIONNEMENT DE LA CLÉ

BLEU :

Présentez votre clé sur le lecteur

VERT :

La porte est déverrouillée

ROUGE :

Votre clé ne fonctionne pas



Attendez



Entrez



Contactez-nous

INTERNET WIFI DISPONIBLE

Salle de conditionnement physique de St-Ludger



212, La Salle, St-Ludger
(Qc) GOM 1W0

→ 2e étage

(ancienne salle du conseil municipal)

POUR INSCRIPTION

Remettez ce formulaire complété au bureau municipal, situé au 181, rue principale, St-Ludger (Qc) GOM 1W0



819-548-5408



reception@st-ludger.qc.ca



www.st-ludger.qc.ca

Salle de conditionnement physique

St-Ludger



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom, Prénom	
Téléphone	
Cellulaire	
Courriel	
Adresse	
Début de l'abonnement	
Fin de l'abonnement	
Numéro de clé	

Il est de votre responsabilité de renouveler votre abonnement à la date d'échéance. En cas de non renouvellement, votre clé sera alors désactivée.

Lors de votre abonnement, de votre renouvellement, ou de votre réabonnement, il est de votre responsabilité d'informer la Municipalité de St-Ludger de tout changement relatif à votre état de santé ou à votre condition physique.

Chaque utilisateur est responsable de sa clé et ne peut la partager, ni donner accès à la salle de conditionnement à une personne qui n'est pas abonnée.

L'âge minimum pour les utilisateurs est de 16 ans. Toute personne de moins de 18 ans qui souhaite s'abonner doit obtenir la signature d'un parent (voir la section *Autorisations* du présent formulaire).

Lors de votre inscription, vous devrez fournir une pièce d'identité afin de valider votre âge et votre adresse.

La Municipalité n'est pas responsable des blessures, des accidents ou de la perte de vos objets lors de vos périodes d'entraînement.

ACCEPTATION DES RISQUES

Je reconnais que la pratique du conditionnement physique comporte certains risques.

Je reconnais que ces risques peuvent varier d'une personne à l'autre selon son état de santé, sa condition physique, ainsi que ses attitudes et comportements vis-à-vis les règles et les recommandations inscrites dans le mode d'emploi des équipements ou mis de l'avant par la Municipalité. Ces risques sont, de façon plus particulières, mais non limitatives, les suivantes ; une tension artérielle anormale, un malaise à la poitrine, un étourdissement, un évanouissement, des crampes et des nausées, et rarement, une crise cardiaque.

Je reconnais qu'il est de mon devoir de respecter les règles, les consignes et le mode d'emploi des équipements sur place afin de réduire les risques de dommages corporels et matériels. Je m'engage à transmettre à la Municipalité toute information pouvant être liée à ma participation à la salle de conditionnement. Je sais que je ne dois pas aller au delà de mes capacités et aviser la Municipalité de tout malaise, douleur ou symptôme ressentis pendant ou après un exercice.

Je suis informée et informé que je peux cesser ma participation à tout moment.

Je déclare avoir pris connaissance des risques et conditions énumérés dans le présent formulaire et être en mesure d'entreprendre mon programme d'entraînement en toute connaissance de cause.

Je déclare avoir reçu et lu le document « Règles de fonctionnement ».

J'accepte les conditions d'utilisation et je m'engage à respecter les règlements qui y sont inscrits.

Je suis consciente et conscient des risques associés à l'utilisation des appareils d'exercices se trouvant dans la salle de conditionnement.

Signature	
Date	

AUTORISATIONS

PERSONNES MINEURES

Les personnes mineures peuvent s'inscrire à partir de 16 ans avec l'autorisation signée des parents ou de la personne légalement responsable.

Je soussigné(e)

(Nom, Prénom du parent)

Autorise mon enfant

(Nom, prénom de l'enfant)

à participer aux séances d'entraînement à la salle de conditionnement physique de St-Ludger, située au 212 rue La Salle, St-Ludger (Qc) G0M 1W0, pour la durée de l'abonnement en vigueur.

De plus, j'autorise les responsables à procéder à l'hospitalisation, aux interventions médicales et chirurgicales, ainsi qu'aux traitements d'urgence qui seraient considérés nécessaires par un spécialiste de la santé (médecin, infirmier).

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Âge de l'enfant :

Allergies ? (précisez) :

Téléphone des parents:

Autre information :

À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom, Prénom :

Lien avec vous :

Téléphone :

Cellulaire :