

ETAT CIVIL	
NOM	.....
Prénom	.....
Date de naissance	/ /
Adresse mail ( <u>écrire lisiblement et en MAJUSCULES</u> )	.....@.....
Adresse	.....
Code postal	.....
Ville	.....
Téléphone	.....

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT	
NOM	.....
Prénom	.....
Téléphone	.....
Portable	.....

DROIT A L'IMAGE	
Pour ses articles l'association est susceptible de prendre des photos de ses adhérents lors d'une séance. Etes-vous d'accord pour que ces photos paraissent :	
Sur le journal de Veurey ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Sur le site Internet départemental ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

SI VOUS N'AVEZ PAS D'ADRESSE MAIL
Les informations concernant le fonctionnement des cours et la vie de l'association sont envoyées uniquement par mail. Dans le cas où vous ne disposez pas d'une adresse mail, merci de demander à un membre du bureau ou à un autre adhérent de vous transmettre les informations.

Je certifie que j'ai lu le règlement intérieur et l'approuve. Fait à .....le ..... Signature précédée de « Lu et approuvé »
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

LES ACTIVITES PROPOSEES		
<i>Dans «Votre choix» reporter le prix face aux activités choisies</i>		
	Tarif	Votre choix
<b>LICENCE et vie du club</b>	32 €	<b>32</b>
Adhérent licencié à autre GV (fournir l'attestation de licence)	-27 €	
<b>GYMNASTIQUE - Salle des Fêtes</b>		
Lundi	18h30 –19h45	100 €
Jeudi	9h00 -10h00	100 €
Vendredi	8h30 - 19h45	100 €
<b>GYM pour tous - Salle des Fêtes</b>		
Mercredi	16h45 – 17h45	100 €
<b>PILATES - Salle des Fêtes</b>		
Lundi	20h00 - 21h00	150 €
Mercredi	18h15 -19h15	150 €
Jeudi	17h00 - 18h00	150 €
<b>TAI CHI - Salle des Fêtes</b>		
Mercredi	19h30-20h45	150 €
<b>STRETCHING-MOBILITE - Salle des Fêtes</b>		
Mardi	12h15 -13h00	150 €
Réduction confinement (non obligatoire !)		<b>- 18 €</b>
Réduction/ cour supplémentaire		<b>-15 €</b>
Réduction CCAS		<b>-30 €</b>
		<b>TOTAL</b>

**Règlement à l'ordre de EPGV Veurey-Voroize**

Possibilité de fractionner en 3 chèques (préciser si vous avez des préférences de dates)

+ + =

Souhaitez-vous :

- une attestation de paiement pour votre CE ?  oui  non  
- une attestation de licence ?  oui  non

Certificat médical  Ou attestation de santé   
(ci-dessous)

ATTESTATION DE SANTE
Je soussigné(e) (Nom, prénom) .....
atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive 2020/2021 à l'Association EPGV Veurey-Voroize. A ..... le .....
Signature