



FICHE D'INSCRIPTION - année 2023/2024

ETAT CIVIL	
NOM	_____
Prénom	_____
Date de naissance	____ / ____ / ____
Adresse mail (<i>écrire lisiblement</i>)	_____ @ _____
Adresse	_____
Code postal	_____
Ville	_____
Téléphone	_____

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

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 autre adhérent de vous transmettre les informations.	

REGLEMENT INTERIEUR	
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
LICENCE et vie du club (assurance IA Sport + incluse)	32 €	32
Adhérent licencié à autre GV (fournir l'attestation de licence)	-27 €	
GYMNASTIQUE - Salle des Fêtes		
Lundi	18h30 - 19h30	100 €
Jeudi	9h00 - 10h00	100 €
Vendredi	8h45 - 9h45	100 €
GYM pour tous - Salle des Fêtes		
Mercredi	17h00 - 18h00	100 €
MARCHE ACTIVE - Stade		
Mardi	12h00 - 13h00	100 €
PILATES - Salle des Fêtes		
Mercredi	18h15 - 19h15	150 €
Jeudi	17h30 - 18h30	150 €
REDUCTIONS EVENTUELLES		
Réduction/ cour supplémentaire	-15 €	
Réduction CCAS	-30 €	
	TOTAL	

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 ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
-une attestation de licence pour un autre club ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Attestation de santé	<input type="checkbox"/> Ou Certificat médical	<input type="checkbox"/>
<i>(à compléter ci-dessous)</i>		

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 7 mai 2021, lors de la demande de la licence pour la saison sportive 2023/2024 à l'Association EPGV Veurey-Voroize.	
A	le
Signature	