

BULLETIN D'ADHÉSION 2026/27

DÉJÀ ADHÉRENT/E ?	oui ☐ non ☐	N° DE LICENCE :		F ☐	H ☐
NOM D'USAGE :					
NOM DE NAISSANCE :					
PRÉNOM(S) :		DATE DE NAISSANCE :			
E-MAIL :		TÉL. :			
ADRESSE N° RUE :					
CODE POSTAL :		VILLE :			

ACTIVITÉS 2026/27

Frais d'adhésion (inclus 30€ licence de la Fédération FFSV)								110€	☒
A	Fitness	Lu 18h30	30€	☐	O	Pilates doux	Lu 17h15	30€	☐
A	Fitness	Sa 9h00	30€	☐	O	Marche douce	Lu 15h30	20€	☐
A	Stretching	Ve 16h15	30€	☐	O	Marche Santé	Ma 8h45	45€	☐
A	Stretching	Sa 10h00	30€	☐	O	Gym Santé	Ma 11h	30€	☐
A	Pilates	Ma 9h15	30€	☐	O	Marche nordique	Me 8h30	60€	☐
A	Pilates	Je 18h30	30€	☐	O	Marche nordique	Sa 9h	60€	☐
A	Pilates	Ve 15h15	30€	☐	C	Méthode De Gasquet	Ve 9h15	30€	☐
M	Pilates/ Stretching	Me 18h00	30€	☐	C	Aisance Posturale	Ve 10h15	30€	☐
					A	Sport sur Ordonnance	Ve 11h15	30€	☐
TOTAL DE LA COTISATION :								€	(= 110 + somme des prix des activités)
A = Alexandra ; O = Olivier ; C = Christelle ; M = Mathilde									

QUESTIONNAIRE SANTÉ ou CERTIFICAT MEDICAL

Veuillez signer ci-dessous indiquant que vous avez répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé FFSV ou, à défaut, fournir un certificat médical datant de moins de six mois.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR – QUESTIONNAIRE SANTÉ : J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé mis en place par la FFSV et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions. Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____ .	Signature OU remise de certificat médical/ordonnance
--	---

DEMANDE D'ADHÉSION

☐ Chèque(s) à l'ordre de « Gymnastique Volontaire Mallemort »

La cotisation annuelle peut être échelonnée par la remise de 2 ou 3 chèques.

Je demande à adhérer à l'Association GYMNASTIQUE VOLONTAIRE MALLEMORT, à participer à ses activités, dans le respect de ses statuts et du règlement intérieur. Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____ .	Signature
--	--------------------------

☐ Je demande une attestation de cotisation