

BULLETIN D'ADHESION 2023/24

Demande à adhérer à l'Association « GYMNASTIQUE VOLONTAIRE MALLEMORT »,
à participer à ses activités, dans le respect de ses statuts.

N° de licence (1) : _____

NOM d'usage : _____

NOM de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

E-mail (2) : _____

Tél. Mobile : _____ Fixe : _____

Femme

Homme

(1) Si renouvellement, à indiquer si disponible

(2) Votre adresse E-mail permet l'envoi de la licence EPGV par voie dématérialisée

PRIX À PARTIR DE JANVIER :

ACTIVITES SAISON 2023/2024

(Cocher choix)

<input type="checkbox"/>	Gymnastique (Stretching, Pilates, Fitness)	142€	95€	<input type="checkbox"/>	Sport sur Ordonnance (ordonnance obligatoire)	152€	101€	
<input type="checkbox"/>	Marche Nordique	153€	102€	LICENCE ANNUELLE OBLIGATOIRE				28€
<input type="checkbox"/>	Marche Santé	120€	80€					
<input type="checkbox"/>	Gym Santé	120€	80€	Aide du CCAS pour les personnes de Malemort, de plus de 60 ans inscrites à Marche Santé et/ou Gym Santé				-50€
<input type="checkbox"/>	Marche Santé + Gym Santé	180€	120€					
<input type="checkbox"/>	Aisance Posturale	120€	80€	Total de la cotisation due ---->				
<input type="checkbox"/>	Méthode de Gasquet	120€	80€					
<input type="checkbox"/>	Aisance Posturale + Méthode de Gasquet	220€	147€					

QUESTIONNAIRE SANTÉ ou CERTIFICAT MEDICAL

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

(Ordonnance obligatoire pour le Sport sur Ordonnance)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR – QUESTIONNAIRE SANTÉ

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) atteste avoir renseigné
le questionnaire de santé mis en place par la FFEPGV et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.
Saison sportive 2023/2024 au club EPGV de MALLEMORT

Signature OU
remise de certificat médical/ordonnance

Fait à :

Le : / /

DEMANDE D'ADHESION

Chèque(s) Votre règlement à l'ordre de "Gymnastique Volontaire Mallemort"

Virement Nous demander le numéro IBAN

La cotisation est annuelle et ne fera l'objet d'aucun remboursement en dehors des situations expressément prévues au règlement intérieur. Elle peut néanmoins faire l'objet d'un échelonnement par la remise de 2 ou 3 chèques.

Fait à :

Le : / /

Signature obligatoire

Demande d'une attestation de cotisation

OUI NON



Association loi 1901
Gymnastique Volontaire
Mallemort
Siège social :
Hôtel de Ville
13370 Mallemort

Siren 417688470
Code APE 9312Z
RNA W132001888

E-mail : gymmarches@gmail.com
Site : www.GymMarches.com
Tél. : 06 44 11 18 44