

# BULLETIN D'ADHESION 2024/25

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

N° de licence (*) :	<input type="text"/>	
NOM d'usage :	<input type="text"/>	
NOM de naissance : (indication obligatoire)	<input type="text"/>	Femme <input type="checkbox"/>
		Homme <input type="checkbox"/>
Prénom(s) :	<input type="text"/>	
Date de naissance :	<input type="text"/>	
Adresse :	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
E-mail (**) :	<input type="text"/>	
Tél. Mobile :	<input type="text"/>	Fixe : <input type="text"/>

(\*) Si renouvellement, à indiquer si disponible

(\*\*) Votre adresse e-mail permet l'envoi de la licence EPGV par voie dématérialisée

PRIX À PARTIR D'AVRIL :

## ACTIVITES SAISON 2024/2025

Gymnastique (Stretching, Pilates, Fitness)	142	47 €	LICENCE ANNUELLE OBLIGATOIRE	+ 28 €
Marche Nordique (mercredi)	152	51 €		
Marche Nordique (samedi)	152	51 €		
Marche Santé	120	40 €	RÉDUCTION DE 30 10€ à partir de la 2e activité	- €
Gym Santé	120	40 €	<del>Aide du CCAS pour les personnes de Mallemort ≥ 60 ans inscrites à Marche/Gym Santé ou Sport sur Ordonnance</del>	50€ - €
Aisance Posturale	120	40 €		
Méthode de Gasquet	120	40 €		
Sport sur Ordonnance (vendredi : en salle)	120	40 €		
Sport sur Ordonnance (mardi : à l'extérieur)	120	40 €		
			<b>Total de la cotisation due ----&gt;</b>	

## 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.

## 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 2024/2025 au club EPGV de MALLEMORT

Signature OU  
remise de certificat médical/ordonnance

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

## DEMANDE D'ADHÉSION

Chèque(s)  À l'ordre de "Gymnastique Volontaire Mallemort"

Virement  IBAN FR76 1460 7002 3800 3832 5290 235, Bénéficiaire "Gymnastique Volontaire Mallemort"

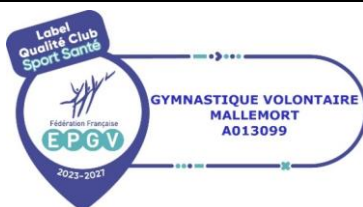
La cotisation annuelle peut être échelonnée par la remise de 2 ou 3 chèques.

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature obligatoire

Je demande une attestation de cotisation



**Gymnastique Volontaire Mallemort**

Association loi 1901, Siren 417688470

Siège social : Hôtel de Ville, 13370 Mallemort

E-mail : [gymmarches@gmail.com](mailto:gymmarches@gmail.com)

Site : [www.GymMarches.com](http://www.GymMarches.com)

Tél. : 07 84 08 70 13