GYMNASTIQUE VOLONTAIRE DE SAINT-DENIS-EN-VAL
Bulletin d'inscription
Saison 2019-2020

☐ 1 personne : **139 €**	☐ 2 personnes : **236 €**	☐ Attestation du questionnaire signée

1ère personne ou inscription individuelle	
Mme Mlle M.	Renouvellement ☐ n° de licence : Nouvelle adhésion ☐
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Téléphones	
@Mail	
Adresse	

2ème personne du même foyer	
Mme Mlle M.	Renouvellement ☐ n° de licence : Nouvelle adhésion ☐
Nom	
Prénom	
Date de naissance	

Je Soussigné(e)……..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 2019/2020 au club EPGV ST DENIS EN VAL. Ce questionnaire médical est à conserver.

A ……le ../../.. Signature 1 : Signature 2 :

Attestation pour participation financière CE ou employeur ☐

J'ai bien pris connaissance de toutes les modalités d'assurance de base et de la possibilité de souscrire à une option complémentaire telle qu'IA SPORT+ ou toute autre garantie complémentaire auprès de la compagnie de mon choix.

Pour les cours de Step, une marche de 80 cm x 40 cm est obligatoire pour des raisons de sécurité ; la section peut vous en vendre à un tarif préférentiel.

L'adhésion comporte l'acceptation du Règlement Intérieur qui est à la disposition de tous les adhérents.

J'autorise l'Association à publier des photos me représentant lors de ses activités et à communiquer mon adresse Mail au Comité Départemental pour la transmission de ma licence. Si je ne souhaite pas être pris(e) en photo ou en vidéo, il m'appartient de sortir du champ de prises de vue sachant que les pratiquants sont informés de la présence de l'opérateur.

Date : **Signature 1 :** **Signature 2 :**
(Représentant légal si -18 ans)

Réservé GV ST DENIS	**nb**		**nb**		**date**
Paiement		Enveloppe timbrée		Attestation le :	
Certificat médical		Autorisation parentale		Enregistré FFEPGV le **:**	