



# Bulletin Inscription Saison 2018 – 2019

Gymnastique Volontaire - Saint Jean le Blanc

renseignements au 07.86.86.23.12 ou 06.12.38.88.55

Document et règlement à remettre lors du Forum des Associations le 8 septembre 2018 ou lors des 1er cours  
ou envoyé chez Yvette MARTINO 3, allée Pierre Nicolas Hué 45650 Saint Jean le Blanc

<b>Saison 2017-2018 licencié</b>		<input type="checkbox"/> Nouveau licencié
<input type="checkbox"/> A St Jean le Blanc numéro de licence :	<input type="checkbox"/> Autre section (indiquer la commune)	
Nom : _____	Nom de Jeune Fille : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Lieu de Naissance : _____	
Domicile : _____		
Téléphone : _____	Portable : _____	
Adresse e-mail (En script majuscule SVP) : _____		
<i>Nécessaire pour envoi licence notamment</i>		

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ ET RETOURNÉ A L'INTERESSÉ(E)**

ACTIVITE AQUA GYM	TARIFS	A REPORTER
<input type="checkbox"/> Jeudi 20 H - 21 h Bassin Complexe sportif rue Creuse	140 €	
<input type="checkbox"/> LICENCE (SI - de 18 ANS : 22 € ) <b>Sauf si déjà adhérent(e) pour les cours de gym</b>	32 €	
<b>TOTAL A REGLER : Chèque(s) à l'ordre de EPGV St Jean le Blanc</b>		_____ €

- Règlement en totalité encaissé début octobre  
 Règlement en 3 fois  
1 er chèque (licence + 1/3 cotisation) encaissé début octobre  
le 2ème début janvier et le 3ème début avril  
Chèques à remettre en même temps et datés du même jour

date	Montant	Banque	numéro du chèque

Règlement par chèques Vacances / Sport ACTOBI \_\_\_\_\_

Pour toute demande de facture veuillez joindre une enveloppe timbrée à votre adresse

SANTE : Certificat médical obligatoire (pour tout nouvel adhérent) ou non fourni saison dernière

L'adhésion comporte l'acceptation du règlement intérieur qui est à la disposition de tous les adhérents sur notre site ou dans les salles de sport,

J'autorise l'Association à publier, pour les besoins du club, des photos ou vidéos me représentant lors des activités. Il m'appartient de sortir du champ de prises de vues, si je ne souhaite pas être pris/e en photo ou en vidéo. La présence de l'opérateur étant signalée au début du cours.

**Signature de l'adhérent**

**Cadre administration :**

I réseau  Adh  Disc  Mail

