

## BULLETIN D'ADHESION

### Saison 2023 - 2024

Merci de cocher la case du (des) cours choisi(s)					
ACTIVITES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Acti'gym Adultes	18h15 à 19h15 <input type="checkbox"/>	9h15 à 10h15 <input type="checkbox"/>	17h15 à 18h15 <input type="checkbox"/>		10h30 à 11h30 <input type="checkbox"/>
	19h30 à 20h30 <input type="checkbox"/>		18h30 à 19h30 <input type="checkbox"/>		
Gym Douce		10h30 à 11h30 <input type="checkbox"/>			
Pilates	17h00 à 18h00 <input type="checkbox"/>	17h15 à 18h15 <input type="checkbox"/>	19h30 à 20h30 <input type="checkbox"/>		
		18h25 à 19h25 <input type="checkbox"/>			
Marche nordique				14h00 à 16h00 <input type="checkbox"/>	
Marche nordique «débutants»		14h00 à 16h00 <input type="checkbox"/>			
Yoga			16h00 à 17h00 <input type="checkbox"/>	17h00 à 18h00 <input type="checkbox"/>	
				18h15 à 19h15 <input type="checkbox"/>	
				19h30 à 20h30 <input type="checkbox"/>	
Danse solo		19h30 à 20h30 <input type="checkbox"/>			
Tennis de Table (Loisirs)		19h30 à 21h30 <input type="checkbox"/>			
Pétanque (de loisirs)		14h00 à 19h00 <input type="checkbox"/>		14h00 à 19h00 <input type="checkbox"/>	14h00 à 22h00 <input type="checkbox"/>

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**N° Tél :** \_\_\_\_\_

**E-mail** (en MAJUSCULES) : \_\_\_\_\_

*Pour activités avec licence uniquement :*

**Questionnaire de santé fourni :** Oui  Non

**Certificat médical nécessaire :** Oui  Non

“ “ **fourni :** Oui  Non

**Montant adhésion :** \_\_\_\_\_ €

**Montant licence FFEPGV :** \_\_\_\_\_ €

**Total à payer :** \_\_\_\_\_ €

Chèque bancaire N° : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ €

Chèques vacances : \_\_\_\_\_ €

Coupons sport ancv : \_\_\_\_\_ €

Atouts Normandie : \_\_\_\_\_ €

Spot 50 :€ \_\_\_\_\_ €

Espèces : \_\_\_\_\_ €

**Je soussigné(e) Mme/M.** .....

1. Autorise LA CHESNEE à utiliser mon image dans le cadre des différentes activités ou manifestations pour une diffusion sur les médias (presse, site internet, etc...)

2. En tant que licencié EPGV, reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurance de l'option complémentaire IA Sport+ et de l'intérêt que présente la souscription d'une assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels ma pratique sportive peut m'exposer et déclare ne pas souhaiter y souscrire.

**Date :** ..... **Signature**