



Olympique Club Giffois Section Gymnastique Volontaire

Parc des Sports Michel Pelchat - BP 12 - 91193 Gif-sur-Yvette
Agrément Jeunesse et Sports n° 91-S-32



Formulaire d'inscription- Saison 2025 - 2026

Écrire en lettres capitales

Première inscription : ☐

Réinscription : ☐

Gym Bien-être

choisir 2 cours

☐ lundi 15h30-16h30

☐ lundi 17h30-18h30

☐ mercredi 10h-11h

NOM : Prénom :

Nom de naissance Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone mobile : Téléphone fixe :

Courriel * :

Souhaitez-vous une attestation d'inscription pour votre C.E. ? OUI ☐ NON ☐

Votre dossier (*ce bulletin complété et signé, votre règlement et le cas échéant votre certificat médical*) peut être adressé :

- Par mail, (à privilégier) à martinevaillant@wanadoo.fr (*règlement via le site ocgifgv.sportsregions.fr : infos pratiques-paiement en ligne-*
- Ou par courrier à : *Martine VAILLANT 7 allée Moc'souris 91190 Gif/Yvette (règlement via le site ou chèque à l'ordre de OC Gif GV)*

Si possible avant la rentrée ou le plus rapidement possible après

La cotisation est annuelle. Aucun remboursement n'est effectué en cas d'abandon de l'activité en cours d'année.

L'adhésion engage l'adhérent à se conformer aux statuts et au règlement intérieur de l'OC Gif consultables sur le site de l'OC Gif, à respecter les horaires des séances (<https://ocgifgv.sportsregions.fr>)

- **Certificat médical** : Cocher la case vous concernant :

- ☐ J' atteste avoir répondu « non » à **TOUTES** les questions du Questionnaire de Santé émis par la Fédération Française EPGV (joint au présent document) **et je n'ai donc pas besoin de fournir un certificat**
- ☐ Dans le cas contraire, je fournis **obligatoirement** un certificat médical

- **Assurance**

J'atteste avoir pris connaissance des garanties de l'assurance individuelle liée à la licence FFEPGV et reconnais avoir été informé(e) des possibilités de souscrire à des options de garanties complémentaires susceptibles de réparer les atteintes portées à mon intégrité physique. Notice disponible sur site.

Lu et approuvé le.....

Signature de l'adhérent ou du représentant légal pour un mineur :

Le certificat médical de non contre-indication à la pratique de la Gymnastique volontaire **est obligatoire SI vous avez répondu positivement à l'une des interrogations du questionnaire de santé.** En cas de réserves médicales, remettre une copie à vos animateurs