

Olympique Club Giffois Section Gymnastique Volontaire

Parc des Sports Michel Pelchat - BP 12 - 91193 Gif-sur-Yvette Agrément Jeunesse et Sports n° 91-5-32



Formulaire d'inscription- Saison 2025 - 2026

	Ecrire en lettres capitales
Première inscription : 🗆	Réinscription : □
Gyı	m Seniors
•	pisir 2 cours
□ mardi 10h45-11h45	
	vendredi 16h30-17h30
_ joudi 1 iii 10ii	_ Vollar car 10/100 1/7/100
NOM :	Prénom :
Nom de naissance	Date de naissance :
Adresse:	
Code Postal :Vil	le:
Téléphone mobile :	Téléphone fixe :
Courriel * :	·
	é et signé, votre règlement et le cas échéant votre
<mark>certificat médical</mark>) peut être adre:	
Par mail, (à privilégier) à nga	gneau@orange.fr (règlement via le site
<u>ocgifgv.sportsregions.fr</u> : infos pro	atiques-paiement en ligne-
Ou par courrier à : Nelly Gagi	neau 34 rue du Clos 91190 Gif/Yvette (règlement via le
site ou chèque à l'ordre de OC Gif	GV)
Si possible avant la rentrée ou le p	olus rapidement possible après
	n remboursement n'est effectué en cas d'abandon de
l'activité en cours d'année.	
3 3	conformer aux statuts et au règlement intérieur de l'OC
	le l'OC Gif, à respecter les horaires des séances
(https://ocgifgv.sportsregions.fr)	
> <u>Certificat médical</u> : Cocher la cas	
•	TOUTES les questions du Questionnaire de Santé émis par la
	ent document) et je n'ai donc pas besoin de fournir un certificat
Dans le cas contraire, je fournis obligAssurance	atoirement un certificat medicai
	garanties de l'assurance individuelle liée à la licence FFEPGV et
·	sibilités de souscrire à des options de garanties complémentaires
•	tées à mon intégrité physique. Notice disponible sur site.
Lu et approuvé le	
Signature de l'adhérent ou du repré	zsentant iegai 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