



Formulaire d'adhésion Gymnastique Adaptée Seniors- Saison 2024 - 2025

Écrire en lettres capitales

GROUPE 1

GROUPE 2

Lundi 15h30 - 16h15

Mardi 16h - 16h45

Jeudi 15h30 - 16h15

Jeudi 16h30 - 17h15

Choisir groupe 1 ou groupe 2, chacun vous donne accès aux 2 séances en-dessous

NOM :Prénom :

Nom de naissance Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone mobile :Téléphone fixe:

Courriel (en majuscule, svp)* :

* Indiquer EN MAJUSCULES votre courriel afin de recevoir votre licence de la Fédération et toutes les informations de la section

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

➤ Par mail, (de préférence) à martinevaillant@wanadoo.fr (règlement via le site ocgifgv.sportsregions.fr : *vie pratique-paiement en ligne-adhésion 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 couvre jusqu'à la fin de la saison. Aucun remboursement n'est effectué en cas d'abandon de l'activité en cours de période

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. Voir notice ci-jointe

Lu et approuvé le.....

Signature de l'adhérent :

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