

**ECRIRE EN MAJUSCULES**

N° de Licence FFEPGV : .....

NOM : M.  Mme  .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

E Mail : .....

Inscrit l'an dernier à l'AGV du CREPS : OUI  NON

Si non, comment avez-vous connu notre association ? : cocher ci-dessous

Bouche à oreilles  Internet  Assogora

Autres : .....

Cotisation = Adhésion + Licence = ..... **55 €**

Swimming-gym : (130€ pour 1 cours-230€ pour 2 cours)..... €

Danse de Société : (115€) (190 € pour 1couple)..... €

Folklore : (57€)..... €

Gymnastique : \* (80€ : 2 cours) (110€ : 3 cours) (140€ : 4 cours)..... €

Yoga : \* (100€ : 1 cours) lundi ou jeudi (170€ : 2 cours)..... €

Golf : (420€ pour 30 cours)..... €

Randonnée (réservée aux pratiquants d'une activité ci-dessus) : (22€) .. €

Complément assurance "IA Sport +" (10€65) : OUI  NON  ..... €

Côté Club (21€) OUI  NON  ..... €

TOTAL :  €

Demande de reçu pour le Comité d' Entreprise (joindre une enveloppe timbrée à votre adresse)

**• VOUS DEVEZ DESORMAIS APPORTER VOTRE TAPIS**



**DOSSIER**

**OBLIGATOIRE**

- **Certificat médical** de **non contre-indication à la pratique sportive (validité 3 ans) pour les nouveaux adhérents ainsi que pour les adhérents 2016-2017 n'ayant pas fourni de CM.**
- **« Attestation »** après avoir renseigné le questionnaire ci-joint, **pour les adhérents 2016-2017 à jour du CM.**
- Une photographie récente, par lieu d'activité : CREPS, SUAPS, SET CLUB
- Paiement, **UNIQUEMENT** par CHEQUE ou CHEQUE SPORT ANCV à l'ordre de : l'Association des GV du CREPS

**SI VOUS ETABLISSEZ UN CHEQUE POUR UNE AUTRE PERSONNE, VEUILLEZ PRECISER SON NOM AU VERSO, MERCI**

**Adresse postale :** AGV du CREPS, maison de la vie associative, 75, rte des Milles, 13090 AIX EN PROVENCE

**Contact :** Site Internet : <http://gvcrepsaix.fr>

**POUR LA GYM, COCHER CI - DESSOUS LES COURS CHOISIS**

LUND. 1*	12h15 à 13h15	<input type="checkbox"/>
LUND. 2	19h30 à 20h30	<input type="checkbox"/>

MARD. 1	12h15 à 13h15	<input type="checkbox"/>
MARD. 2	17h30 à 18h30	<input type="checkbox"/>
MARD. 3	18h45 à 19h45	<input type="checkbox"/>

MERC.1	12h15 à 13h15	<input type="checkbox"/>
MERC. 2*	17h00 à 18h00	<input type="checkbox"/>
MERC. 3	18h00 à 19h00	<input type="checkbox"/>
MERC 4	19 h00 à 20 h00	<input type="checkbox"/>

JEUD. 1	12h15 à 13h15	<input type="checkbox"/>
JEUD. 2	17h30 à 18h30	<input type="checkbox"/>
JEUD. 3	18h30 à 19h30	<input type="checkbox"/>
JEUD. 4	19h30 à 20h30	<input type="checkbox"/>

VEND. 1	17h10 à 18h10	<input type="checkbox"/>
VEND. 2	17h30 à 18h30	<input type="checkbox"/>
VEND. 3	18h15 à 19h15	<input type="checkbox"/>

\* Séance SENIORS

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et je l'accepte.** Date : ..... Signature : .....