



ECRIRE EN MAJUSCULES

N° de Licence FFEPGV :

NOM : Mme Mr

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Mail :

Inscrit l'an dernier à l'AGV du CREPS : Oui Non Si Non, comment avez-vous connu notre association ? Bouche-à-oreille Internet Assogora

Autre :

Cotisation = Adhésion (39,40€) + Licence (25,60€) =	65 €
Gymnastique* : (90€ : 2 cours) (120€ : 3 cours) (150€ : 4 cours) ou (200€ Libre accès sauf les 4 cours limités en nombre)	<input type="text"/> €
Swimming-gym : (140€ pour 1 cours - 240€ pour 2 cours).....	<input type="text"/> €
Danse de Société : (125€) (200€ pour 1 couple).....	<input type="text"/> €
Folklore : (67€).....	<input type="text"/> €
Yoga :*(120€ : 1 cours) <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi(200€ : 2 cours).....	<input type="text"/> €
Golf : (420€ pour 30 cours).....	<input type="text"/> €
Randonnée : (22€).....	<input type="text"/> €
Complément assurance facultatif "IA Sport +" (10€65) :	<input type="text"/> €
Côté Club (21€)	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> Dde. de reçu pour CE, joindre enveloppe timbrée avec adresse	
TOTAL	<input type="text"/> €

TARIFS ETUDIANTS : Appliquer 20% de remise sur ces tarifs sauf Cotisation et Randonnée. Voir les tarifs complets sur le site Internet.

DOSSIER OBLIGATOIRE A PRESENTER :

Adresse postale :
AGV du CREPS, maison de la vie associative,
75 route des Milles, 13090 AIX ENPROVENCE

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

- Certificat médical** de non contre-indication à la pratique sportive (validité 3 ans) **pour les nouveaux adhérents ainsi que pour les adhérents 2017-2018 n'ayant pas fourni de CM.**
- « **Attestation** » après avoir rempli le questionnaire, pour les adhérents 2017-2018 à jour du CM
- Une **photographie récente**, par lieu d'activité: CREPS, SUAPS, SET CLUB
- Une **Enveloppe timbrée** à votre adresse pour envoi Badge et/ou reçu pour CE, si absent aux soirées d'inscription
- Paiement, **UNIQUEMENT** par CHEQUE ou CHEQUE SPORT ANCV à l'ordre de l'Association des GV du CREPS **POUR UN CHEQUE ETABLI POUR UN TIERS, MERCI D'INDIQUER SON NOM AU VERSO**

POUR LA GYM, COCHER CI - DESSOUS LES COURS CHOISIS

<input type="checkbox"/> Lundi 12h15 à 13h15	<input type="checkbox"/> Mardi 9h30 à 10h30	<input type="checkbox"/> Mercredi 12h15 à 13h15**	<input type="checkbox"/> Jeudi 12h15 à 13h15	<input type="checkbox"/> Vendredi 12h15 à 13h15
<input type="checkbox"/> Lundi 19h30 à 20h30	<input type="checkbox"/> Mardi 12h15 à 13h15	<input type="checkbox"/> Mercredi 17h00 à 18h00	<input type="checkbox"/> Jeudi 17h30 à 18h30	<input type="checkbox"/> Vendredi 17h10 à 18h10
** Pilates : 25 pers. max.	<input type="checkbox"/> Mardi 17h30 à 18h30	<input type="checkbox"/> Mercredi 18h00 à 19h00	<input type="checkbox"/> Jeudi 18h30 à 19h30	<input type="checkbox"/> Vendredi 17h30 à 18h30
	<input type="checkbox"/> Mardi 18h45 à 19h45	<input type="checkbox"/> Mercredi 19h00 à 20h00**	<input type="checkbox"/> Jeudi 19h30 à 20h30	<input type="checkbox"/> Vendredi 18h15 à 19h15

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement intérieur ainsi que du « RGPD » et je les accepte.

Date : ... / ... /

Signature :