



Association de gymnastique volontaire de FONTLOZIER

95, avenue de la libération, 26000 VALENCE Tel 06 85 25 45 80

BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2017/2018

Mme Mr NOM..... Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance Nouvel Adhérent : Oui Non

ADRESSE.....

.....

CODE POSTALVILLE

Téléphone.....Adresse e-mail (écrire lisiblement).....

Portable

Un seul cours : Cours choisi (obligatoire) N°.....

Formule liberté Cours choisis (indicatif) N°..... Marche active Marche Nordique

Abonnement à la revue fédérale Côté Club: Oui Non Souscription IA SPORT + : Oui Non

Partie réservée à l'association

Montant du chèque à AGV Fontlozier	Certificat médical <input type="radio"/> Attestation santé <input type="radio"/>	Date	Licence <input type="radio"/>
---------------------------------------	---	------	-------------------------------

ATTESTATION DE SANTE

Je soussigné(e) (Nom, prénom)

atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive 2017/2018 au club EPGV : Association de Gymnastique Volontaire de Fontlozier.

A, le/...../..... Signature