



Gymnastique Volontaire

Bordeaux Bastide (GVBB)

DOSSIER INSCRIPTION

2024/2025

NOM : _____

PRENOM(S) : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

ADRESSE : _____

ADRESSE MAIL @ : _____

TELEPHONE : _____

(nb : ces données de contact sont obligatoires pour la création et l'envoi de la licence annuelle à la Fédération EPGV, si vous n'avez pas d'adresse mail, merci de nous en informer)

Merci de cocher selon votre choix :

COURS : **MATIN** (39€/trim, soit 117€/an) | **SOIR** (44€/trim, soit 132€/an)
 LUNDI **VENDREDI** | **LUNDI** **MARDI** **JEUDI**

LICENCE : 39€/an

J'autorise l'Association GVBB à diffuser mon image dans le cadre de manifestations, sur le site internet ou sur la page Facebook.

J'ai pris connaissance du questionnaire de santé EPGV pour sportif majeur et je fournis le volet d'attestation sur l'honneur signée pour le renouvellement / création de ma licence, accompagné d'un certificat médical si cela est nécessaire.

J'ai pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association (disponible sur le site internet à l'adresse suivante : <https://gymnastique-volontaire-bordeaux-bastide-2.e-monsite.com/pages/informations-generales/reglement-interieur.html>) et je l'accepte.

Le période d'essai se fait sur une semaine, soit pour les 3 cours consécutifs. L'inscription est effective lors de la constitution complète du dossier. La Fédération vous enverra votre licence directement sur votre messagerie email.

Pour le paiement par chèque, ils seront retirés en début de trimestre même en cas d'absence, sauf exception (conditions indiquées dans le Règlement Intérieur).

Pour le bon fonctionnement et suivi des cours, je m'engage à inscrire / cocher mon nom sur la liste de présence à toutes les séances auxquelles je participe.

Date et Signature :

Partie réservée à l'Association

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Paiement : Chèque Virement bancaire

Médical : Attestation sur l'honneur

Certificat médical