

BULLETIN INSCRIPTION GYMNASTIQUE VOLONTAIRE SAINT PERAY
ANNEE 2021/2022

Melle Mme Mr Nom marital..... Prénom

Date de naissance Nom naissance

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Téléphone : Adresse e-mail :

Personne à prévenir en cas de besoin :NOM :Téléphone :

Licence 2021/2022 prise dans une autre association GV : Oui Non

Si oui, laquelle : & numéro de licence :

ASSURANCE (Document fourni lors de l'inscription)

J'ai bien pris connaissance de toutes les modalités d'assurance de base et de la possibilité de souscrire à une option complémentaire IA SPORT + (10 € pour la saison sportive 2021/2022) à souscrire sur

<https://ffepgv.grassavoie.com> Le

Signature (obligatoire) :

COURS CHOISI(S)

Lundi Pilates 9h15/10h15	<input type="checkbox"/>	Lundi Stretching 10h30/11h30	<input type="checkbox"/>
Mardi Gym tonique 9h/10h	<input type="checkbox"/>		
Jeudi Pilates 8h30/9h30	<input type="checkbox"/>	Jeudi Stretching 9h40/10h40	<input type="checkbox"/>
Jeudi Pilates 19h00/20h00	<input type="checkbox"/>	Jeudi Seniors 10h45/11h45	<input type="checkbox"/>
Vendredi Stretching 9h/10h	<input type="checkbox"/>		
		Jeudi Marche Nordique 14h00 15h30	<input type="checkbox"/>

DROIT A L'IMAGE

Autorise / N'autorise pas* l'Association de Gymnastique Volontaire - 07130 Saint Péray à utiliser, pour sa promotion et ses publications (papier, multimédia et site internet), les photos et vidéos prises durant les cours et les manifestations, qu'elle organise ou auxquelles elle participe (repas, forums...), et sur lesquelles j'apparais.

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

* **Barrer la mention inutile.**

PASS SANITAIRE

J'ai pris connaissance de l'obligation du pass sanitaire pour les pratiquants majeurs, chaque adhérent devant présenter son pass sanitaire à partir du 30 août 2021 (pass sanitaire : schéma vaccinal complet, test PCR ou antigénique négatif de moins de 72h ou certificat rétablissement Covid-19)

Le **Signature** :

Bulletin d'inscription à rendre avec :

- Un **certificat médical** ou une **Attestation questionnaire santé**
- **3 chèques** à l'ordre d'AGV St Péray (voir avec le bureau pour les montants)

Données personnelles

Vos coordonnées serviront uniquement à l'association et à la Fédération, pour des fins d'inscriptions et licences, informations et renseignements des prestations. Nous nous engageons à respecter votre vie privée et le traitement de vos données personnelles (en référence de l'application du RGPD du 25 mai 2018), vous pouvez ainsi nous signaler à tout moment si vous ne souhaitez plus recevoir de messages de notre part.