



Olympique Club Gifois
Section Gymnastique Volontaire
Parc de la Mairie - Gymnase du centre BP 12 - 91193 Gif-sur-Yvette
Agrément Jeunesse et Sports n° 91-S-32



Formulaire d'adhésion Gymnastique Pilates- Saison 2017 - 2018

Écrire en lettres capitales

Première inscription : Réinscription :
Mardi 18h30-19h30 Jeudi 9h-10h
Mardi 20h-21h Jeudi 17h30-18h30
Vendredi 18h-19h Vendredi 19h-20h

NOM : Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone fixe : Téléphone Mobile :
Courriel * :

* Indiquer EN MAJUSCULES votre courriel afin de recevoir votre licence de la Fédération et toutes les informations de la section

Souhaitez-vous une attestation d'inscription pour votre C.E. ? OUI NON
Souhaitez-vous souscrire à l'assurance IA Sport + ? OUI NON

Votre dossier doit comprendre :

- ✓ Ce bulletin d'adhésion dûment complété et signé
- ✓ L'attestation de réponse au questionnaire de santé
- ✓ Un chèque à l'ordre de l'OC Gif GV du montant de votre cotisation (possibilité de régler en 2 fois ou avec des chèques vacances ou des chèques sport)

Le certificat médical de non contre-indication à la pratique de la gymnastique volontaire est obligatoire si vous n'étiez pas licencié sur la saison 2016-2017, ou si vous n'avez pas attesté avoir répondu négativement au questionnaire de santé. En cas de réserves médicales, remettre une copie à vos animateurs.

Votre dossier **complet**, à retourner rapidement, doit impérativement être envoyé à : **Nelly Gagneau 34 rue du Clos 91190 Gif-sur-Yvette**

La cotisation est annuelle. Aucun remboursement n'est effectué en cas d'abandon de l'activité en cours d'année.

L'adhésion engage l'adhérent à se conformer aux statuts et au règlement intérieur de l'OC Gif consultables sur le site de l'OC Gif (www.ocgif.com)

*Je soussigné(e)atteste avoir pris connaissance des garanties de l'assurance individuelle liée à la licence FFEPGV et reconnais avoir été informé(e) des possibilités de souscrire à des options de garanties complémentaires susceptibles de réparer les atteintes portées à mon intégrité physique (les garanties d'indemnisation figurent au dos de ce document).
Lu et approuvé le.....*

Signature de l'adhérent ou du représentant légal pour un mineur :