



**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 Pilates- Saison 2018 - 2019**

Écrire en lettres capitales

Première inscription :

Réinscription :

**Mardi 18h-19h**  **Mardi 18h30-19h30**  **Vendredi 18h-19h**

**Mardi 19h-20h**  **Jeudi 9h-10h**  **Vendredi 19h-20h**

**Mardi 20h-21h**  **Jeudi 17h30-18h30**

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 2017-2018, 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](http://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 :*