



EPGV VOGLANS - VIVIERS de LAC

Place de la Mairie 73420 VOGLANS epgvoglansviviers@gmail.com

www.epgvoglansviviers.fr

[Instagram : Epgvoglansviviers](https://www.instagram.com/Epgvoglansviviers)

SAISON 2023/2024

-REPRISE DES COURS LE 12 SEPTEMBRE 2023-FIN DES COURS LE 21 JUIN 2024

FICHE D'INSCRIPTION.

Nom : Prénom :
Rue Date de naissance : / /
Code postal : Ville :
E-mail : Téléphone :

Permanences inscriptions :

- En début de cours lors de la dernière semaine de la saison.
- VOGLANS : jeudi 31 Aout de 18h à 20h
- VIVIERS DU LAC : Mardi 29 aout de 18h à 20h-Mercredi 6 septembre de 8h30-11h00
- Forum des associations-Viviers du Lac-Vendredi 8 septembre -15h00-19h00

Pièces à fournir lors de l'inscription :

Pièces à fournir	OUI	NON	Commentaires
Chèque à l'ordre de l'EPGV Voglans/Viviers (possibilité de payer en 2 chèques encaissés en octobre-novembre). Les coupons sport, chèques vacances, UP sport sont acceptés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le questionnaire de santé et le droit à l'image SIGNES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la gymnastique si vous avez répondu OUI à au moins une question	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Une photo d'identité pour les nouveaux adhérents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Un chèque de caution de la valeur des réductions, en attente des justificatifs des réductions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ce document dument complété.			

Seuls les dossiers complets seront traités



VOGLANS

TARIFS DES ACTIVITES 2023-2024

Licence EPGV obligatoire	28,00 euros	X
Adhésion de Base (activités en blanc sur le planning)	72,00 euros	X
TOTAL 1 (obligatoire)	100,00 euros	X
ACTIVITES SUPPLEMENTAIRES		
YOGA :(Maximum 20 personnes) Préciser jour et horaires :	+ 40 euros	
FIT CHORE	+ 25 euros	
ZUMBA®-KUDUROFIT	+ 25 euros	
QI GONG (il faut 16 inscrits pour ouvrir le cours)	+ 135 euros	
MARCHE NORDIQUE (Maximum 20 personnes)	+ 50 euros	
RUNNING-FORME (Maximum 20 personnes)	+ 50 euros	
MARCHE OXYGENE (Maximum 20 personnes)	+50euros	
TOTAL 2		
Frais de gestion chèques vacances et Coupons Sport ANCV	+4.00	
Frais de gestion chèques sport Up Sport	+ 10% du total 2	
TOTAL 3		
ACTIVITE EQUILIBRE MEMOIRE <i>seule</i>, licence comprise, sans accès aux autres activités	80.00€	

REDUCTIONS

Enfants de moins de 18 ans Copie CNI + autorisation parentale noter les <i>nom, prénom, et adresse du tuteur légal si différente de l'enfant.</i>	- 15,00 euros	
Pass Région pour étudiants n°	- 30,00 euros	
Etudiant : joindre une copie de l'attestation d'inscription universitaire	- 30,00 euros	
Pass Sport : -18 ans et étudiants boursiers 18/25 ans N° du Pass	- 50,00 euros	
TOTAL REDUCTIONS 4	-	
Net à PAYER 1 + 2 + 3 - 4		

Mode de règlement :

- Chèque
 Espèces
 Chèques Vacances/Sport

Aucun remboursement en cours d'année n'est accepté, sauf cas exceptionnel (déménagement, incapacité physique), un justificatif sera demandé. La licence FFEPGV n'est pas remboursable.

QUESTIONNAIRE DE SANTE

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive au JORF n°0105 du 4 mai 2017

Durant ces DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord du médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour : ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour : votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour : pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu **OUI** à une question ou plus lors, **vous devez nous fournir un certificat** d'aptitude à la pratique du la gym volontaire. Celui-ci est valable 3 ans.

J'atteste les réponses, ci-dessus, vraies et véritables,

Nom et prénom

Fait à : Le

Signature :

DROIT à l'IMAGE

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur joint au dossier d'inscription. J'autorise l'Association à publier des photos et vidéo me représentant lors des activités.

Signature :