



EPGV VOGLANS - VIVIERS de LAC

Place de la Mairie 73420 VOGLANS epgvvoglansviviers@gmail.com

SAISON 2022/2023

-REPRISE DES COURS LE 12 SEPTEMBRE 2022-FIN DES COURS LE 23 JUIN 2023-

FICHE D'INSCRIPTION.

Nom : Prénom :
Rue Date de naissance : ... / ... /
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :
N° de licence Date du certificat médical

Permanences pour les inscriptions

VOGLANS Complexe Noël Mercier : Mardi 26 juillet et Jeudi 25 Aout de 18h00 à 20h00
VIVIERS du LAC salle Henri Blanc : Jeudi 28 juillet et Mardi 23 Aout de 18h00 à 20h00
Mercredi 7 septembre 9h-11h30
Et au Forum des associations le 9 septembre de 16h à 19h

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 septembre et octobre. Les coupons sport ou les chèques vacances sont acceptés.	<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"/>	
Certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la gymnastique de moins de 3 mois Un nouveau certificat pour les anciens adhérents, si le dernier CM datait d'avant le 31/07/2020. Pour les adhérents à jour de certificat médical Bien signer le questionnaire de sante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Une photo d'identité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ce document dument complété.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

TARIFS DES ACTIVITES

Licence EPV obligatoire	28,00 euros
Adhésion de Base	+ 65,00 euros
YOGA Adhésion de Base comprise	+ 90,00 euros
FIT CHORE Adhésion de Base comprise	+ 90,00 euros
ZUMBA®-KUDUROFIT® Adhésion de Base comprise	+ 90,00 euros
ACTIVITE SUPPLEMENTAIRE (1+ Yoga ou Zumba ou Fit Chorée)	+ 25,00 euros
QI GONG (il faut 16 inscrits pour ouvrir le cours)	+ 167,00 euros
MARCHE NORDIQUE (Maximum 20 personnes)	+ 82,00 euros
MARCHE ACTIVE/COURSE SANTE (Maximum 10 personnes)	+ 82,00 euros
EQUILIBRE MEMOIRE seule , si non adhésion de base	+ 50,00 euros
Total 1 =	

Pensez à apporter vos tapis

REDUCTIONS

Enfants de moins de 18 ans (Copie CNI + autorisation parentale) Le nom, prénom, et adresse du tuteur légal au dos de la fiche d'inscription svp, si différente de l'enfant.	5,00 euros
Carte « Atout-Jeunes » Département 14 à 18 ans (copie de la carte)	10,00 euros
Pass Région pour étudiants n°	30,00 euros
Pass Sport : -18 ans et étudiants boursiers 18/25 ans n°du Pass	50,00 euros
Pass Senior n°du Pass.....	15,00 euros
Total 2 =	
Total 1 – Total 2 =	

Payer par

- Chèque
 Espèces
 Chèques Vacances/Sport

Besoin d'un Reçu à demander à l'inscription.

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.

Seuls les dossiers complets seront traités

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

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"/>

NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Vous avez répondu **non** à toutes les questions, l'ancien certificat médical reste valable 3 ans à compter de sa date d'établissement. Vous attestez avoir répondu **non** à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence. Si vous avez répondu **oui** à une ou plusieurs questions, **vous devez fournir un nouveau certificat.**

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

Nom et prénom du licencié.....

Fait à :

Le

Signature :

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