



SAISON 20 /20

RENOUVELLEMENT

NOUVELLE ADHESION



Cadre réservé à l'association

- Photo
- Attestation sur l'honneur ou certificat médical
- Règlement
- Facture/attestation
- Assurance complémentaire IAC 11.85 €

N° de licence (si renouvellement) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone/Portable :

E- mail :

Forfait annuel assurance et licence comprises : 85 €

Espèces

Coupon Sport/Chèque Vacances (ANCV)

Chèque comptant

Facilité de paiement en 2 fois : 2x42.50 € (Les 2 chèques obligatoirement à l'adhésion, **débités en Février et Mars**)

« J'autorise » / « Je n'autorise pas » l'association "Form'et Vous" à utiliser les photographies sur lesquelles je suis susceptible d'apparaître pour leur mise en ligne sur le site Internet de l'association [www.http://association-form-et-vous.e-monsite.com/](http://association-form-et-vous.e-monsite.com/).

Je souhaite souscrire l'assurance complémentaire IAC à 11.85 € (**Facultative**)

Accepte les dispositions du règlement intérieur consultable sur le site

Signature :

Verso à compléter



**FICHE de RENSEIGNEMENTS destinée aux animateurs de la F.F.E.P.G.V.
[Fédération Française d'Education Physique et de Gymnastique Volontaire]**

DECLARATION DU/DE LA PRATIQUANT(E)

- Présentez-vous une maladie cardiaque ou respiratoire : hypertension artérielle, insuffisance coronarienne, séquelle d'infarctus du myocarde...? Suivez-vous un traitement ?

- Présentez-vous une pathologie articulaire (arthrose, douleurs dorsales, lombaires, cervicales, douleurs de genoux, de hanche, prothèse de hanche, de genou...) ?

- Êtes-vous diabétique ?

Date

Signature du licencié

Votre médecin vous invite à remettre, pour votre sécurité et pour que votre pratique sportive ne soit pas néfaste à votre santé, ces informations à l'animateur de votre club qui devra s'engager à ne pas divulguer ces informations médicales.