



GYMNASTIQUE VOLONTAIRE

A partir de 16 ans

www.association-cog.fr



Association Loi 1901 - Déclaration n° 1402 du 9-2-74 – J.O. n° 47 du 23-2-74
N° d'Agrément Jeunesse et Sports : 78-S-112 du 17-10-75

Cours pratiqués :

Armelle

Hélène

Cécile

BULLETIN D'INSCRIPTION 2024/2025

NOM Prénom
Né(e) le
Téléphone fixe Portable
Adresse
Courriel@.....

L'acquiescement de votre cotisation accompagnée des justificatifs vous permet de suivre 1, 2 ou même tous les cours, chaque semaine de septembre à fin juin (sauf jours fériés et vacances scolaires). Merci de vous munir d'un tapis de sol, de lests, d'un step et d'une paire de tennis propre en cas de mauvais temps à l'extérieur.

	GARGENVILLOIS	EXTERIEUR
Cotisation annuelle	175,00 €	195,00 €
Cotisation 2 ^{ème} personne	90,00 €	
Conjoint ou/et enfant		
Cotisation étudiant(e) -26ans A partir de 16 ans (née en 2008)	75,00 € Carte étudiante à remettre	

Seuls les dossiers COMPLETS seront acceptés pour l'inscription à savoir :

- le bulletin d'inscription complété et signé
- un CERTIFICAT MEDICAL mentionnant « apte à la gymnastique et/ou à la Zumba Fitness ... » ou remplir le Questionnaire Santé – Sport si vous avez remis un certificat médical l'an dernier.
- N'hésitez pas à échanger avec votre coach pour toutes infos médiacales
- un justificatif de domicile de moins de trois mois (Uniquement pour les Gargenvillois)
- une photo d'identité ou l'ancienne carte d'adhérente
- le chèque de la cotisation à l'ordre du COG Gymnastique Volontaire

Les inscriptions se font aux heures des cours : remettre le bulletin d'inscription signé accompagné des pièces obligatoires aux animatrices ou aux membres du bureau.

SI LES DOSSIERS NE SONT PAS COMPLETS DANS LES MEILLEURS DELAIS, VOUS SEREZ REFUSES DES COURS.

INFORMATION : vous pouvez souscrire personnellement mais (sans obligation) à un contrat d'assurance complémentaire, couvrant les dommages corporels, dont la pratique du sport que vous avez choisi peut vous exposer. Pour ce faire, nous tenons à votre disposition une formule d'assurance auprès de notre assureur MMA Entreprise que vous pouvez contacter.

Date :

Signature obligatoire :