



157 impasse de la Martinière - 73000 BASSENS

07 67 09 94 16

gvbassens@gmail.com

https://gvbassens.wixsite.com/gvbassens



INSCRIPTION 2025/2026

NOM

Précisez : Nom de naissance ⁽¹⁾ - Nom marital ⁽¹⁾

Rayez la mention inutile

PRÉNOM

Né.e le / /

1 photo

Vous pouvez nous adresser
votre photo par mail,
au format .jpeg
(précisez nom et prénom)

Ces renseignements sont strictement réservés à la GV Bassens

Êtes-vous déjà licencié.e dans une autre association EPGV (HORS GV Bassens) : ☐ non ☐ oui Si oui, commune : et n° licence <i>Merçi de présenter la licence ou fournir une attestation. ⁽¹⁾</i>		Adresse CP Ville Tél. fixe : / / / / Mobile : / / / / Email : @	
Nom de votre compagnie d'assurance RC (facultatif) n° contrat		En cas d'urgence, je demande de prévenir : ☐ Mme ☐ M Téléphone Qualité	

Le certificat médical n'est plus nécessaire si vous répondez **NEGATIVEMENT à toutes les questions du questionnaire de santé (cf. modalités d'inscription).**

ADHESION – Tarif unique par catégorie de cours : **80€** - Durée du cours : **1 heure**

Pilates	Pilates	Pilates	Zumba	Gymnastique
Lundi 20 ^h 30	Mardi 10 ^h 20	Mardi 16 ^h 15	Mercredi 18 ^h 35	Renforcement - Tabata - Circuit Training - Gym entretien - Stretching

TARIFS

Pilates	☐	80€
Pilates	☐	80€
Pilates « soft »	☐	80€
Zumba	☐	80€
Gymnastique (3 cours maximum, au choix)	☐	80€
Licence <i>0€ si vous êtes licencié.e dans un autre club EPGV ⁽¹⁾</i>	☐	Adulte 31 €
	☐	Mineur 26 €
TOTAL		
Impression des documents par la GV	☐	3 €
Lycéen/Étudiant <i>Déduction immédiate sur présentation de la Carte</i>	☐	- 30 €
TOTAL A PAYER		
par chèque à l'ordre de GV BASSENS		

☐ Renforcement	Mardi 9 ^h 10
☐ Tabata	Mercredi 17 ^h 30
☐ Circuit Training	Jeudi 9 ^h 00
☐ Gym entretien	Jeudi 10 ^h 10
☐ Renforcement	Jeudi 20 ^h 35
☐ Stretching	Vendredi 9 ^h 00

Souhaitez-vous une facture ? ☐ non ☐ oui

☐ Je certifie que ces renseignements sont exacts. ☐ J'autorise à prendre toute mesure d'urgence (médecins, pompiers, hôpital). ☐ J'ai lu et accepte les modalités et tarifs d'inscriptions ainsi que le règlement intérieur. ☐ J'ai pris connaissance des documents concernant l'assurance FFEPGV VitaFédé (option) ☐ J'atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé, publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive 2025 / 2026 au club EPGV GV BASSENS	A _____, le _____ Signature
--	--

RESERVE A LA GV BASSENS

☐ ESP € ☐ CHQ € N° (Banque) Nom (si différent de l'adhérent)	CARTE PASS' Région N° Etablissement : ☐ CHQ de 30€ N° Nom (si différent de l'adhérent)
--	--