|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Présidente : 06 29 07 42 62Secrétaire : 06 45 81 12 92Mail : agv.vla@gmail.comSite : [www.agvvilleneuve.com](http://www.agvvilleneuve.com) | **AGV Villeneuve** | Cadre réservé à l’asso1 ch2 ch3 chLicence VLA Les Angles Pujaut |

**Fiche d’inscription 2018-2019**

NOM : ……………………………………………………………..……………………………..…………… Prénom : …………………………………..………………………………………………………

Date de naissance : ……..……/…………../……………

Email :…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..………………………………..

Adresse :……………………………………………………………………………………………………..……………………………………….………………………………………………………………………

Tel : …………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **TARIFS ACTIVITES** **(licence comprise de 26,40 €)** |
| **14H de gym/semaine****Randonnée 1 dimanche / mois****Marches tous les samedis matin** | **Randonnée 1 dimanche / mois****Marches tous les samedis matin** |
| Individuel | Couple ou famille (2personnes) | Jeunes – de 20 ans ou demandeur d’emploi(sur justificatif) |
| **155 €** | **255 €** | **120 €** | **55 €** |

Aucun remboursement ne sera effectué en cours d’année.

***Dossier complet à remettre*** *:*

Fiche d’inscription dûment remplie

Certificat médical **obligatoire** pour les nouveaux adhérents ou questionnaire santé pour les anciens adhérents

Chèque(s) à l’ordre de : AGV Villeneuve (Possibilité 3 chèques maximum.)

2 enveloppes timbrées à leur adresse (si pas d’adresse mail)

Possibilité souscription garantie assurance complémentaire I.A.SPORT+ (10.79 €) : oui non

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’association et des garanties assurances FFEPGV/MAIF affichés en salle et sur le site internet.**

Date : ………….………/……………….…/………………..… Signature :