|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Présidente** : 06 29 07 42 62**Secrétaire** : 06 45 81 12 92**Mail** : agv.vla@gmail.com**Site** : [www.agvvilleneuve.com](http://www.agvvilleneuve.com) | **AGV Villeneuve** | Réservé à l’asso1 ch2 ch3 ch |

**Fiche d’inscription ACTI’MARCH - 2022-2023**

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **TARIF ANNUEL**Mardi de 12h30 à 13h30 |
| **133 €** |
| **+ licence 27 €** |

***Dossier complet à remettre****:*

Fiche d’inscription remplie et signée

 **Questionnaire santé** **obligatoire**
Il faudra attester que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. A défaut, il faudra produire un certificat médical attestant l’absence de contre-indication à la pratique du sport, de moins de 6 mois.

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

2 enveloppes timbrées avec adresse **(si pas d’adresse mail)**

**ATTENTION ! Aucun remboursement ne sera effectué en cours d’année.**

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’association, des garanties assurances VITAFÉDÉ et du Règlement Général de Protection des Données, affichés en salle et sur le site internet.**

**L’adhérent a un droit d’accès, de modifications, d’effacement des données personnelles ; pour faire valoir ce droit, il devra envoyer un e-mail à l’association.**

**Date** : ………….………/……………….…/………………..… **Signature obligatoire** :