



Maison des Associations  
64 rue des Ecoles  
69730 GENAY

N° Inscription :

Date Inscription

**NOM :****PRENOM :**

Date de naissance :

**NOM DE JEUNE FILLE :****ADRESSE :**

n°

Rue :

Code Postal

Ville :

**TELEPHONE :**

Fixe :

Portable :

**Adresse e-mail :**

Cotisations	Résidents Genay	Résidents autres communes
Adhésion	<b>23 €</b>	<b>50 €</b>
Licence	32 €	32 €
Participation	55 €	55 €
<b>Forfait saison</b>	<b>110 €</b>	<b>137€</b>

**Règlements :**

- Espèces
- Chèque à l'ordre de « GV Genay »)

**Certificat médical :**

Les adhérents doivent remplir le questionnaire de santé qui leur a été remis :

Avez-vous répondu NON à toutes les questions ? Oui  Non **Si vous avez répondu NON à toutes les questions, vous n'avez pas à fournir de certificat médical.****Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : certificat médical à fournir obligatoirement avant le 25 janvier 2023.****Comité d'entreprise :**Souhaitez-vous une attestation pour votre Comité d'entreprise ? (**joindre une enveloppe timbrée libellée à votre adresse**)**Attention, les attestations ne seront émises qu'à l'encaissement des règlements.** Oui Non**Droit à l'image :**

J'autorise le Gym Club Genay à utiliser mon image pour sa communication (site internet, bulletin des associations, flyers..).

 Oui Non

Je soussigné (e) M/Mme .....certifie, sur l'honneur, exactes les informations figurant sur ce document, le / / 2023