FICHE D'INSCRIPTION
GYM APRÈS CANCER®

DATE DE L'INSCRIPTION : _____

M. Mme Mlle NOM……PRENOM ……

ADRESSE : ……

VILLE : …… CODE POSTAL ……

DATE NAISSANCE (complète) ……

TEL FIXE …… TEL PORTABLE ……

EMAIL : ……

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE remis à l'inscription : oui ☐ non ☐

TARIFS 2017/2018

LICENCE EPGV OBLIGATOIRE

26.20 €

GYMNASTIQUE et SEANCE EN EXTERIEUR

Règlement à l'année pour 10 mois 120 € ☐

Possibilité de règlement par mois *12 €/mois* ☐
Engagement pour 3 mois minimum

Possibilité d'établir plusieurs chèques avec encaissement différé

Cocher les mois

Sep	Oct	Nov	Dec
Jan	Fev	Mar	Avr
	Mai	Juin	

réglés

TOTAL	

Le tarif du mois de septembre est ramené à 6 €.

☐ *Je règle à l'année* *Chèque* ☐ *Espèces* ☐

☐ *Je choisis le paiement différé*

Comité Départemental d'Education Physique et Gymnastique Volontaire de l'Isère.
6, rue Berthe de Boissieux - 38000 GRENOBLE ***Tel : 04 76 46 86 93***
www.sport-santé.fr – www.gv38.com – codep-gv38@epgv.fr ***N° SIRET 30924441600025*** ***NACE 9311Z***