



HYGIMOUV

Fiche d'inscription 2026-2027

Questionnaire médical et paiement à joindre impérativement

Nom Prénom.....
Date de naissance.....
Téléphone portable Domicile
Mail :@..... **Votre mail est important pour vous contacter en cas d'urgence**
Votre adresse :
.....
Code postal..... Commune

TARIFS : Merci de cocher les options choisies

- ☐ Accès toutes salles (inclus Seniors et Gym douce) 160€ - si paiement 3 fois : 60€ - 50€ - 50€
- ☐ Marche Nordique sans gym : 145€ - si paiement 3 fois : 55€ - 45€ - 45€
- ☐ Pilâtes sans gym (1 cours par semaine) : 145 € - si paiement 3 fois : 55€ - 45€ - 45€
- ☐ Réduction couple : 20 €
- ☐ Cotisation activité supplémentaire Marche Nordique : 30€
- ☐ Cotisation activité supplémentaire Pilâtes : 30€

La licence 32€ et l'assurance sont obligatoires et **comprises** dans la cotisation.

PAIEMENT :

Par chèque à joindre avec l'inscription et le questionnaire médical. Il peut être établi 3 chèques qui seront encaissés en Septembre, Octobre et Novembre 2026. Aucune inscription non complète – fiche inscription, questionnaire médical et paiement – ne sera acceptée.

Chèque libellé à l'ordre de « Gymnastique Volontaire de Grasse »

Site internet : hygimouv.com

Toutes les informations concernant les activités, les horaires, les modifications de cours, changements de salle, dates de vacances sont disponibles sur le site internet. Nous vous conseillons de le consulter régulièrement.

AUTORISATION D'EXPLOITATION DE MES DROITS A L'IMAGE

J'autorise HYGIMOUV, Gymnastique Volontaire de Grasse à publier sur son site internet et dans toutes les publications suivantes : annuaire des associations, lettre du maire, bulletin municipal, presse quotidienne, Nice Matin et autres, toutes les photographies prises de moi dans le cadre des activités du Club et ce durant la période de mon adhésion, quel que soit le lieu et l'horaire.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) pour signer ce formulaire en mon propre nom.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à le

Signature :