

Club des Retraités - MGEN 01

IDENTIFICATION (Couple même adresse)

à renseigner très précisément

Première inscription Renouvellement d'inscription (1)

(1) Ne renseigner les lignes grisées que si votre situation a évolué.

NOMS M^{me} _____ M^r _____

PRÉNOMS M^{me} _____ M^r _____

Née le : _____ Né le : _____

Si NON ADHÉRENT MGEN, invité par : _____

Adresse N° rue ou lieu dit : _____

Localité : _____

Code postal _____ Ville : _____

N° Téléphone fixe : _____

N°s Téléphones portables

N° Portable Mme

N° Portable Mr

☎ AUTRE(s) PERSONNE(S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

N° Téléphone (1)

N° Téléphone (2)

RAQVAM MAIF, N° de sociétaire : _____

Assurance similaire AUTRE compagnie : _____

N° de contrat : _____

(2) Nous cochons cette case pour signifier notre opposition à toute publication de notre image.

(2) Nous avons bien noté que cette case non cochée entraîne l'acceptation tacite de la publication éventuelle de notre image dans le cadre des activités du club.

COMMUNICATION INTERNET

Adresses courriel (écrites très lisiblement):

M^{me} _____ @ _____

M^r _____ @ _____

Je souhaite m'inscrire pour recevoir les informations correspondantes aux listes de diffusion du Club (je coche la ou les case(s) correspondante(s) à mon choix) ...

- | | | | | |
|-----------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|----------------|
| M ^{me} | <input type="checkbox"/> | Liste générale d'information du Club | <input type="checkbox"/> | M ^r |
| | <input type="checkbox"/> | Liste d'information de l'atelier photo numérique | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | Liste d'information de l'activité Marche | <input type="checkbox"/> | |

Et ... pour être informé en permanence sur l'actualité du club, ses événements et le programme hebdomadaire de toutes ses activités, je consulte le site web du club :

<http://www.retmgen.org>

Datez et signez

Fait à : _____ le : _____

Madame

Monsieur

CHOIX D'ACTIVITÉS

N.B. Nous devons distinguer 2 groupes d'activités :

- Les activités ne nécessitant pas de certificat médical (SANS C.M.)
- Les activités nécessitant un certificat médical (AVEC C.M.) de non contre-indication à cette pratique.

Activités internes SANS C.M.		Activités externes SANS C.M.		Activités internes ou externes AVEC C.M.	
<input type="checkbox"/> M ^{me}	Internes sédentaires :	<input type="checkbox"/> M ^r	<input type="checkbox"/> M ^{me}	<input type="checkbox"/> M ^r	<input type="checkbox"/> M ^{me}
<input type="checkbox"/>	Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fabrication Pain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Danses en ligne
<input type="checkbox"/>	Médiathèque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sortie Mycologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gymnastique douce
<input type="checkbox"/>	Informatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Voyages-visites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Marche
<input type="checkbox"/>	Jeux de société			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Séjour neige (*)
<input type="checkbox"/>	Loisirs créatifs			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ski-raquettes
<input type="checkbox"/>	Poésie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sortie vélo
<input type="checkbox"/>	Photo numérique				
<input type="checkbox"/>	Vidéo (montage)				

(*) Sans C.M. si vous ne faites aucune activité physique durant le séjour.

Vous devez nous retourner ce formulaire d'adhésion club soigneusement rempli accompagné selon les activités choisies ...

- de vos formulaires de demande de licence 2FOPEN-JS dûment renseigné Recto-Verso,
- de vos certificats médicaux renseignés et signés par votre médecin traitant,
- du chèque de règlement correspondant,

à Michel Christofol, 19 rue Tony Ferret, 01000 Bourg en Bresse.

Bienvenue au Club des retraités

M.G.E.N. 01

9 rue de Chateaubriand - 01000 Bourg en Bresse

SAISON 2018 - 2019

Formulaire d'inscription Recto-Verso

Ce formulaire est composé de 3 volets :

1_ Le volet Identification est à remplir très lisiblement par chaque adhérent.
* S'il s'agit de votre réinscription, ne renseigner les lignes grisées que si des modifications sont intervenues depuis votre dernière inscription.

2_ Le volet de communication internet :

* pour éviter toute erreur de liaison, écrivez bien distinctement vos coordonnées internet.

3_ Le volet Choix d'activités :

* Vous informe sur les activités du Club, dont la pratique nécessite ou non de votre part l'obtention de la licence 2FOPEN JS et le cas échéant du

Ce formulaire, une fois renseigné, accompagné de :

1- votre règlement par chèque de :

(cochez les cases correspondantes à vos choix)

32€/personne : participation club avec licence 2FOPEN

57€/personne : participation club avec Licence 2FOPEN

et option "garantie renforcée IA sport +"

soit le chèque joint de,	M ^{me}	€	+	M ^r	€	=	€
--------------------------	-----------------	---	---	----------------	---	---	---

à l'ordre de « Ass sect retraite USFEN FP 01 »

2- de vos formulaires de demande de licence 2FOPEN-JS, et le cas échéant,

3- de vos certificats médicaux de non contre indication ou de vos attestations réponses au questionnaire de santé.

Le tout est à envoyer à notre Secrétaire Michel CHRISTOFOL
19, rue TONY FERRET, 01000 BOURG EN BRESSE

Ne rien inscrire dans cet espace