



# ASSOCIATION LA MIRECURTIENNE

Affiliée à la  
FEDERATION FRANCAISE D'EDUCATION PHYSIQUE  
ET DE GYMNASTIQUE VOLONTAIRE  
Association N°A88021

## Saison 2019-2020 – Reprise des activités le lundi 16 septembre

Lundi	10h00 à 11h00	Flambeau – 1 <sup>er</sup> Etage	Christine	Gymnastique	1
	15h30 à 16h30	Flambeau – Gde Salle	Maryse	Gymnastique	2
	16h45 à 17h45	Flambeau – Gde Salle	Maryse	Gymnastique	3
	18h30 à 19h30	Salle des fêtes – Oelleville	Martine	Gymnastique	4
Mardi	18h15 à 19h15	Flambeau – 1 <sup>er</sup> Etage	Véronique	Gymnastique	5
	19h30 20h30	Praticable	Christine	Pilates	6
Mercredi	19h00 à 20h00	Salle de danse	Souad	Danse orientale	7
Jeudi	18h00 à 19h00	Flambeau – Gde Salle	Christine	Renforcement musculaire	8

**Cotisation annuelle :** 90 € Tarif adulte unique  
50 € Tarif enfant accompagné à partir de 10 ans  
10 € option danse orientale

- La cotisation comprend la licence fédérale, l'assurance en cas d'accident (25 €)
- Par chèque, l'ordre doit indiquer : Association GV La Mirecurtienne
- Pour régler en plusieurs fois, contactez la trésorière, Madame Sylvie Mangin (06 16 61 46 87)
- **Pour une première inscription vous devez fournir un certificat médical à tout âge et un imprimé spécial, disponible sur demande, doit être fourni pour les seniors de 60 ans et plus. Il est également téléchargeable sur notre site internet.**

- Les abonnements sont reçus
  - par email : [info@gv-mirecourt.org](mailto:info@gv-mirecourt.org)
  - par les animatrices et les membres du Conseil d'Administration
  - par courrier : La mirecurtienne GV  
Chez Madame Corinne JEANDEL  
26, Chemin des Curtilles  
88500 VILLERS

Retrouvez toutes ces informations sur le site de l'association : <http://www.gv-mirecourt.org>

Association **La Mirecurtienne**, Gymnastique volontaire

### BULLETIN D'INSCRIPTION pour la saison 2019-2020

Inscription adulte (90 €) [ ] Inscription enfant (50 €) [ ] Option Danse orientale (10 €) [ ]  
Est-ce votre première adhésion à l'association [ ] ou N° de licence [ ]

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

Adresse : N° et Rue \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_



#### Choix obligatoire pour l'inscription

#### Entourez UN SEUL numéro par ligne

- Activité prioritaire 1 2 3 4 5 6 7 8
- Activité choix 2 1 2 3 4 5 6 7 8
- Activité choix 3 1 2 3 4 5 6 7 8

En nous communiquant votre email, vous recevrez directement les informations de l'association dans votre courriel et vous permettrez à l'association d'économiser les frais de correspondance.

L'inscription entraîne adhésion aux statuts de l'association et à son règlement intérieur

**Équipement obligatoire : Des chaussures réservées au sport en salle, Une serviette éponge de grand format**

^

**ATTESTATION MÉDICALE DE NON CONTRE-INDICATION  
A LA PRATIQUE DE LA GYMNASTIQUE VOLONTAIRE  
A PARTIR DE 60 ANS (1)**

**PARTIE A** Je soussigné, docteur \_\_\_\_\_ certifie que  
(M., Mme) NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_  
ne présente aucune contre-indication à la pratique d'activités physiques organisées par la  
F.F.E.R.G.V. pour les personnes de 60 ans et plus.

**PARTIE B** CONSEILS A L'ANIMATEUR(TRICE)

**Précautions particulières à prendre concernant :**  
(entourer les mentions utiles et préciser au besoin)

**L'APPAREIL LOCOMOTEUR**

- Colonne vertébrale \_\_\_\_\_
- Membres supérieurs \_\_\_\_\_
- Membres inférieurs \_\_\_\_\_
- Prothèses \_\_\_\_\_

**L'APPAREIL CARDIO-VASCULAIRE**

- Fréquence cardiaque à ne pas dépasser \_\_\_\_\_
- Cœur à ménager \_\_\_\_\_

**L'APPAREIL RESPIRATOIRE**

- Essoufflement \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**L'APPAREIL NEURO-SENSORIEL**

- Troubles de l'équilibre \_\_\_\_\_
- Vertiges \_\_\_\_\_
- Surdité \_\_\_\_\_
- Troubles de la vue \_\_\_\_\_

**AUTRES PRÉCAUTIONS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ATTESTATION DÉLIVRÉE A LA DEMANDE DE L'INTÉRESSÉ ET REMISE EN MAIN PROPRE

Signature du demandeur

Cachet et signature du médecin

Date

(1) à l'exclusion de stages intensifs ou d'activités physiques particulières pour lesquelles le certificat d'aptitude à la pratique du sport est exigé.

---

**NOTE AUX ANIMATEURS(TRICES)**

Après avoir pris connaissance de cette attestation, veuillez la conserver à la section. En cas d'incident survenant en séance, Prévenez le Médecin Départemental, N'oubliez pas, pour un contact éventuel, de joindre votre adresse. La COMED pourra, ainsi, évaluer les incidents et accidents survenus au plus de 60 ans.