

**d'informations pour votre pré-inscription à la section Yoga de l'ESV**

**FIP saison 2024/2025**



date de la demande

<b>Numéro Adhérent</b>		<b>Saison 2024/2025</b>	
<b>Activité</b>	Yoga		
	Sophrologie		
	Méditation		
<b>Nom de l'adhérent</b>			
<b>Prénom</b>			
<b>Date de naissance</b>			
<b>Nationalité</b>			
<b>Ancien adhérent</b>	code adhérent FSGT		
<b>Nouvel adhérent</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Code postal</b>			
<b>Ville</b>			
<b>Téléphone</b>			
<b>Adresse mail</b>			

<b>Inscriptions ESV-Yoga</b>			
<b>Individuelle</b>			
<b>Couple</b>		<b>Nom du conjoint si différent :</b>	
<b>Demander d'emploi *</b>			
<b>Autre activité FSGT , Licence + adhésion déjà payées -71€ *</b>		<b>activité :</b>	
<b>Autre activité hors FSGT adhésion déjà payée - 32€ *</b>		<b>activité :</b>	

\* justificatif nécessaire

<b>Besoin d'une attestation d'affiliation FSGT pour une inscription dans une autre activité</b>	OUI	NON
<b>Besoin d'une facture pour faire valoir votre paiement</b>	OUI	NON

		<b>Montant N°1</b>	<b>Montant N°2</b>	<b>Montant N°3</b>
<b>Paiement</b>	<b>Chèque</b>			
	<b>Chèques ANCV - CS</b>			
	<b>Espèces</b>			

YOGA - saison 2024/2025				
PROFESSEUR	JOUR	HEURE	LIEU	Observations
SOPHROLOGIE - saison 2024/2025				
PROFESSEUR	JOUR	HEURE	LIEU	Observations
MÉDITATION - saison 2024/2025				
PROFESSEUR	JOUR	HEURE	LIEU	Observations

**Pièces à fournir pour l'inscription :**

Répondre au questionnaire médical et le garder c'est un document confidentiel.

Remplir, signer et donner l' Attestation selon laquelle vous avez répondu non à toutes les questions.

**1 Photo :** À fournir si pas transmise la saison dernière