



date envoi de la FIP 04/09/2026

|                                                                                          |                    |                                |             |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Numéro Adhérent                                                                          |                    | Saison 2026/2027               |             |             |
| Activité                                                                                 | Yoga               |                                |             |             |
|                                                                                          | Sophrologie        |                                |             |             |
|                                                                                          | Méditation         |                                |             |             |
| Nom de l'adhérent                                                                        |                    |                                |             |             |
| Prénom                                                                                   |                    |                                |             |             |
| Date de naissance                                                                        |                    |                                |             |             |
| Nationalité                                                                              |                    |                                |             |             |
| Ancien adhérent                                                                          | code adhérent FSGT |                                |             |             |
| Nouvel adhérent FSGT                                                                     |                    |                                |             |             |
| Adresse                                                                                  |                    |                                |             |             |
| Code postal                                                                              |                    |                                |             |             |
| Ville                                                                                    |                    |                                |             |             |
| Téléphone                                                                                |                    |                                |             |             |
| Adresse mail                                                                             |                    |                                |             |             |
| Inscriptions ESV-Yoga                                                                    |                    |                                |             |             |
| Individuelle                                                                             |                    |                                |             |             |
| Couple                                                                                   |                    | Nom du conjoint si différent : |             |             |
| Demandeur d'emploi *                                                                     |                    |                                |             |             |
| Autre activité ESV-FSGT (licence déjà payée) - 77€ *                                     |                    | activité :                     |             |             |
| Autre activité ESV hors FSGT adhésion déjà payée - 35€ *                                 |                    | activité :                     |             |             |
| * justificatif nécessaire                                                                |                    |                                |             |             |
| Besoin d'une attestation d'affiliation FSGT pour une inscription dans une autre activité |                    | OUI                            | NON         |             |
| Besoin d'une facture pour faire valoir votre paiement                                    |                    | OUI                            | NON         |             |
|                                                                                          |                    | Montant N°1                    | Montant N°2 | Montant N°3 |
| Paiement                                                                                 | Chèque             |                                |             |             |
|                                                                                          | Chèques ANCV - CS  |                                |             |             |
|                                                                                          | Espèces            |                                |             |             |

| YOGA          |      |       |      |              |
|---------------|------|-------|------|--------------|
| PROFESSEUR    | JOUR | HEURE | LIEU | Observations |
|               |      |       |      |              |
| SOPHROLOGIE   |      |       |      |              |
| PROFESSEUR    | JOUR | HEURE | LIEU | Observations |
|               |      |       |      |              |
| MÉDITATION    |      |       |      |              |
| PROFESSEUR    | JOUR | HEURE | LIEU | Observations |
|               |      |       |      |              |
| VOYAGE SONORE |      |       |      |              |
| 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