

# G.V. MAÏTENA

FEDERATION FRANCAISE D'EDUCATION PHYSIQUE  
ET DE GYMNASTIQUE VOLONTAIRE



## BULLETIN D'ADHESION Saison 2023—2024 2 séances gratuites pour les nouveaux ou nouvelles

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone et/ou mobile : .....

E-mail : .....@.....

GV MAÏTENA  
CHEZ MME MIALET  
2 AV. DU GOLF  
TERRASSES ST CHARLES  
64200 BIARRITZ  
<http://gvmaïtjena.jimdo.com/>  
[gv.maitena@gmail.com](mailto:gv.maitena@gmail.com)

Présidente  
Mme. Lucette POUS  
06 89 30 88 85

Vice Présidente  
Mme Annie MIALET  
06 13 46 14 89

Secrétaire  
Mme. Geneviève HARRIET

**Je sollicite l'adhésion à :**

Cocher la case  correspondant aux cours choisis

Cocher la case  correspondant aux nombre de cours

Cocher le(s) jour(s) de présence

<b>AQUAGYM</b> <input type="radio"/>	Lundi <input type="radio"/>	Mercredi <input type="radio"/>	<input type="radio"/> 1 cours par semaine	140 €
<b>GYMNASTIQUE</b> <input type="radio"/>	Mardi <input type="radio"/>	Jeudi <input type="radio"/>	<input type="radio"/> 2 cours par semaine	160 €
<b>PILATES</b> <input type="radio"/>	Mercredi <input type="radio"/>	Jeudi <input type="radio"/>	<input type="radio"/> 3 cours par semaine	170 €
<b>STRETCHING</b> <input type="radio"/>	Mercredi <input type="radio"/>		<input type="radio"/> 4 cours par semaine et +	180 €

### CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR PREMIERE ADHESION OU PATHOLOGIE

les participants devront s'acquitter du droit d'entrée à la piscine fixé par le Conseil Municipal de Biarritz  
(Tarif :58.00€ pour la saison septembre à juin ou 69.60 € pour la saison de septembre à août ),  
montant à régler par chèque à l'ordre de GV Maitena, distinct de celui de la cotisation.

**Bulletin à compléter et renvoyer à Mme MIALET à l'adresse ci-dessus, avec le (s) règlement (s) par chèque à l'ordre de GV Maïtjena et les documents demandés.**

Je joins un chèque d'un montant de .....€ correspondant à l'adhésion que j'ai choisi, (+ un deuxième chèque (Piscine :58.00€ pour la saison septembre à juin ou 69.60 € pour la saison de septembre à août ), à l'ordre de G.V. MAÏTENA, avec le **certificat médical** et 4 enveloppes affranchies et libellées à mon adresse si je n'ai pas d'adresse E-mail

Date :

Signature.

**La section GV MAÏTENA, représentée par Mme POUS Lucette, certifie avoir reçu de**

M.....demeurant .....

Le (s) règlement (s) de l'adhésion correspondant(s) à la saison 2023-2024

Biarritz, le .....