

# FICHE D'INSCRIPTION 2020-2021



Nom et Prénom :	Nom de Jeune Fille :
Date et lieu de naissance :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Courriel :	
Tél. fixe :	Tél. portable :

Avez-vous votre licence GV 2020-2021 : OUI / NON	Dans quel club :
Etes-vous :	
<input type="checkbox"/> Président	
<input type="checkbox"/> Secrétaire	
<input type="checkbox"/> Trésorier	
<input type="checkbox"/> Animateur	
<input type="checkbox"/> Autre :	

Je participe à la journée de rentrée du 14/09/2019	Signature du candidat :
A ....., le .....	

**Fiche de candidature à retourner avant le 03/09/2020 au CODEP EPGV 974 :**  
Comité Départemental Gym Volontaire de La Réunion  
Maison Régionale des Sports  
1 rue Philibert Tsiranana 97494 SAINTE-CLOTILDE  
sylvain.anceaume@epgv.fr / 06.92.57.31.18