



CLUB SANTÉ SENIORS MGEN 94 - année 2025 / 2026
FORMULAIRE D'INSCRIPTION D'UN NOUVEAU PARTICIPANT AU CLUB
(lire la notice avant de remplir le formulaire)

1 - VOS COORDONNÉES à compléter très lisiblement.

Ne rien écrire ci-contre :

Civilité (M/Mme) NOM Prénom :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone fixe : portable :

Adresse électronique (en majuscules SVP) :

Appartenance MGEN : OUI/NON : si oui, numéro MGEN (voir notice) :

2 - VOS OPTIONS (*lire ATTENTIVEMENT la notice avant de remplir cette partie*)

Réception de e-mails du Club et de la MGEN : accord/refus - votre choix :

3 - VOS ACTIVITÉS AU CLUB. Cocher la ou les activités où vous vous inscrivez. Dans le cas d'une première demande pour une activité, il est recommandé de contacter son responsable. Les activités physiques (mention 2F) sont soumises à la prise d'une licence 2FOPEN (c'est une seconde démarche, à effectuer à la rentrée auprès du responsable).

IMPORTANT : Ne renoncez pas à choisir une activité parce que vous ne pouvez pas vous déplacer, nous essaierons de mettre en place un covoiturage.

Dans les locaux				Hors des locaux	
Autour d'un livre	☐	Gymnastique senior (2F)	☐	Golf (2F)	☐
Bridge	☐	Micro-informatique	☐	Tennis (2F)	☐
Club Lecture	☐	Tarot & jeux de cartes	☐	Marche Nordique (2F)	☐
Club Musique	☐	Voir et Faire du Cinéma	☐		
Danses traditionnelles (2F)	☐	Yoga (2F)	☐		

4 - Date

Signature

5 - LE DOSSIER doit comprendre:

- 1- **Ce formulaire** correctement rempli et signé,
- 2 - **La photocopie de votre carte de tiers payant MGEN** (et non pas l'attestation de droits)
- 3 - **Le cas échéant la demande de dérogation (voir notice)**

Tout dossier incomplet sera bloqué en l'attente des pièces manquantes.

Envoyer le tout à l'adresse ci-dessous (sans mentionner MGEN). Merci.

Club Santé Séniors
ZAC de la Fosse aux moines - 10, carrefour du Général de Gaulle
94380 Bonneuil-sur-Marne