



Inscription Marche Nordique

Année 20__ – 20__

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

VILLE :

TEL :

PORTABLE :

COURRIEL :

DATE DE NAISSANCE :

Règlement

- Cotisation pour l'activité marche nordique :

- 1 séance par semaine (10 séances minimum) 75€/trimestre ☐

Réservé aux anciens adhérents

- 1 séance par quinzaine 96€/an ☐

Possibilité de régler la cotisation annuelle en 2 ou 3 chèques à remettre ensembles

Banque	Chèque n°	Montant

Documents à fournir :

- ☐ Certificat médical d'aptitude à la pratique de la marche nordique
 - ☐ Si vous avez donné un certificat médical l'année précédente:
 - ☐ J'atteste ne pas avoir de pathologie particulière demandant un suivi médical
- ☐ J'atteste avoir une assurance responsabilité civile personnelle
- ☐ J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur (sur le site) et en accepter les conditions

Date:

Signature