

Marche Nordique Cap Sizun

Siège social : 3 rue Surcouf, Mairie d'Esquibien 29770 Audierne

Association enregistrée en préfecture sous le numéro : W294011915

BULLETIN D'ADHESION 2023

Je soussigné(e),

NOM :

PRENOM :

Sexe :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Tel mobile :

Tel fixe :

e-mail :

Personne à prévenir qui servirait de contact en cas de besoin :

NOM :

PRENOM :

TEL :

Lien de parenté :

Je demande à adhérer à l'Association : Marche Nordique Cap Sizun.

Assurance responsabilité individuelle civile :

N° de contrat :

nom société assurance :

- je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche nordique et m'engage à être correctement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

- je joins à la présente, un certificat médical attestant de la non contre-indication à la pratique de la marche nordique. Il est à renouveler chaque année pour les plus de 70 ans et tous les trois ans pour les moins de 70 ans.

- J'accepte l'utilisation de photos, vidéos prises à l'occasion d'activités du club pour la diffusion sur le site internet et les documents de promotion du club.*
- Je n'accepte pas l'utilisation de photos, vidéos prises à l'occasion d'activités du club pour la diffusion sur le site internet et les documents de promotion du club.*
- J'accepte que mon adresse mail et numéro de téléphone soient utilisés dans le cadre des activités du club.*
- Je n'accepte pas que mon adresse mail et numéro de téléphone soient utilisés dans le cadre des activités du club.*

J'ai pris connaissance de la charte des marcheurs et m'engage à le respecter.

MONTANT ADHESION INDIVIDUELLE : 25 €

Réglé par chèque bancaire le/...../ 20... (pour le trésorier)

Fait à : (signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

TOTAL : euros

Le/...../.....