

## NORDIC WALKING SENSATION 73

## Bulletin d'adhésion saison 2025 - 2026

Pour les inscriptions « famille » : remplir d	deux bi	ulletins d'	adh	iésion à remettre simu	ıltanémen
Nom:	Pr	rénom : .			
	Date de naiss				
Adresse :	Cod	le postal	:	Ville :	
Téléphone:Adresse mail (en le	ttres ir	mprimerie	):.		•••••
				Formule choisie	
Cotisation					
individuelle			25		
famille			40		
Marche nordique loisir dynamique					
Mercredi après midi		1	.30		
Vendredi après midi			90		
Samedi matin			90		
Séances forme et technique					
Jeudi soir 25 à 28 séances			90		
Entrainement cardio et technique					
Lundi soir automne 2025 - 12 séances			50		
Lundi soir printemps 2026- 12 séances	;		50		
Mercredi soir automne 2025- 12 séand	ces		50		
Mercredi soir printemps 2026- 12					
séances			50		
Séances raquettes hivernales – pré-inscription.					
Les personnes intéressées seront recontactées e					
décembre- le règlement sera effectué à ce mom					
là – Préciser si vous êtes intéressé par ces sorties	s: .		····,		
séance 1 à 4 date et lieu à définir		_		ance- tarif de	
			Idi	ncement	
Formule 10 séances			40		
TOTAL	•				
Souhaitez- vous :					
Southern Vous.	Oui	Non			
Acheter une tenue du club ?					

	Oui	Non
Acheter une tenue du club ?		
Participer à la vie du club ?		
Devenir bénévole ?		
Ëtre Licencié FFA ?		
Participer aux marches proposées les week-ends		

Le règlement est à effectuer par chèque à l'ordre de Nordic Walking Sensation 73 (NWS73) le ....... (renseigné par l'association)

## La présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication n'est plus exigée depuis mars 2022. En revanche, il appartient à chaque adhérent de renseigner l'auto-questionnaire de santé fourni par l'association. Ce questionnaire est personnel, il ne doit pas être communiqué à l'association. ☐ J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé. Je n'ai donc pas de certificat médical à fournir en cas de réinscription, □ J'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions, ou je m'inscris au club pour la première fois. Je fournis un certificat médical « d'absence de contre-indication à la pratique de la marche nordique ». **Droit à l'image :** □ J'ai renseigné l'autorisation d'utilisation d'image : formulaire à joindre au bulletin d'adhésion Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et de son annexe (à consulter en ligne sur le site de NWS73) et en accepter la totalité de ses articles. Fait à ...... le ...../ ....... le ...../ .......

Certificat médical:

Signature:

Siège: Maison des Associations - 201 Avenue Saint Exupéry - 73290 La Motte – Servolex

E-mail: nordicws73@gmail.com