

NOM.....Prénom:.....

Mr  Mme  Mlle Date de Naissance: .....

Adresse:.....

Code Postal:..... Ville:.....

N° téléphone fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ N° téléphone portable \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

E-mail.....@.....

**MONTANT DE LA COTISATION**  
**A régler pour la saison 2017/2018**

**90 Euros\***

**\*Ce Tarif comprend:**

- L'assurance groupe
- Toutes les marches nordiques proposées par le club

- A partir de la deuxième adhésion dans une même famille réduction de 10 Euros sur le prix d'adhésion
- Possibilité de paiement en 3 fois en présentant 3 chèques qui seront débités les 3 mois consécutifs au mois de l'adhésion

**Pièces à fournir obligatoirement :**

Pour les nouveaux adhérents:

- Le présent bulletin rempli et signé.
- un certificat médical de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique de la marche nordique (**faire préciser: à la pratique de la «marche nordique en compétition» si vous désirez participer aux manifestations de Marche Nordique**).
- 1 photo d'identité (préciser les nom et prénom au dos).
- Le règlement de la cotisation à régler par chèque à l'ordre de "nordic 33".

Pour le renouvellement:

- Le présent bulletin rempli et signé.
- L'attestation QS-SPORT ci-dessous renseignée ou à défaut un certificat médical de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique de la marche nordique.
- Le règlement de la cotisation à régler par chèque à l'ordre de "nordic 33".



Dans le cas d'un **renouvellement d'adhésion** la présentation d'un certificat médical peut n'être exigée que tous les trois ans (**il est obligatoire annuellement pour tout adhérent de 70 ans et plus**). Pour ce faire l'adhérent doit attester auprès de l'association que chacune des rubriques du questionnaire QS-SPORT N°15699\*01 donne lieu à une réponse négative. A défaut, il est tenu de produire un nouveau certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de la marche nordique pour obtenir le renouvellement d'adhésion.

- ✓ J'autorise l'association à utiliser les photos prises pendant les activités pour sa promotion (dont Internet)
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance et accepter les termes du règlement intérieur.

Fait à .....le..... Signature:

**ATTESTATION QS-SPORT**

Je soussigné(e).....atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions

Fait à .....le ..... Signature: