



Coglais Marche Nordique
Siège social : Mairie de St Hilaire-des-Landes
Adresse de correspondance : Moulin de Faucillon
35140—St Hilaire des Landes
Tél. 02.99.98.91.78 ou 06 33 30 02 43
Adresse mail : coglaismarchenordique35@gmail.com

ATTESTATION de non contre-indication

BULLETIN D'ADHESION SAISON SPORTIVE 2026-2027 (Association autonome)

Nom.....Prénom.....
Né(e).le.....
Adresse.....
Codepostal.....Ville.....
Tél.fixe.....Tél.portable.....
Courriel.....

- ☐ J'adhère à l'association « Coglais Marche Nordique » pour l'année 2026-2027
- ☐ Je suis informé(e) que la loi du 16/07/1984 fait obligation aux associations sportives d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. Cette garantie me sera acquise par l'intermédiaire de la MAIF.
- ☐ En outre, je suis informé(e) de la possibilité qui m'est offerte de souscrire une assurance complémentaire individuelle l'I.A. SPORT+ catégorie 3 d'un montant de 15€ environ suivant barème MAIF consultable dans les documents administratifs. Je souscris ☐ Oui ☐ Non (cochez la case choisie)
- ☐ Je m'engage à adapter mon équipement aux activités auxquelles je participerai.
- ☐ J'atteste avoir pris connaissance des statuts de l'association Coglais Marche Nordique, ainsi que du règlement intérieur que je m'engage à respecter et des garanties de l'assurance qui m'est proposée. (documents à consulter sur le site dans la rubrique « documents administratifs »)
- ☐ J'autorise «Coglais Marche Nordique» à utiliser mon image sur des photos et films pris lors de manifestations qu'elle organise, à des fins de communication et de promotion de l'activité, à l'exclusion de tout autre usage. ☐ Oui ☐ Non (cochez la case choisie)

Attestation de non contre-indication à la pratique de la Marche Nordique:

- ☐ Je fournis l'attestation de non contre indication ci-contre après avoir pris connaissance du questionnaire de santé (dans les documents administratifs) et répondu non à toutes les questions.

Adhésion : 5€ plus 50€ de cotisation pour la pratique de la Marche Nordique soit un total de 55€

(5€ + 40€ soit 45€ pour le 2^{ème} adhérent du même foyer). (Assurance I.A. Sport + à régler à part)

Adhésion encadrant : 5€

Adhésion sympathisant non-marcheur : 5€

Je règle, de préférence par carte bancaire le.....montant :.....
ou par chèque n°.....nom de l'émetteur figurant sur le chèque.....
et nom de la banque :.....

J'envoie par courrier uniquement à Béatrice Lengart Le Petit Courtoux 35133 St Germain en Cogles
(pas de remise d'inscriptions aux encadrants cette année)

Fait à.....le.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

déclare avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire de santé et atteste ne pas avoir de contre-indication à la pratique de la marche nordique sans compétition :

Nom du club : COGLAIS MARCHE NORDIQUE

Je dégage la responsabilité de l'association en cas de malaise.

Fait à

Le

Signature

Remplir aussi la partie droite et la laisser avec la partie gauche.