Coglais Marche Nordique
Siège social : Mairie de St Hilaire-des-Landes
Adresse de correspondance : Ladhérie Baillé
35460 – Saint-Marc Le Blanc
Tél. 02.99.95.01.79 ou 06 07 57 06 01
Adresse mail : coglaismarchenordique35@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION
SAISON SPORTIVE 2024-2025
(Association autonome)

Nom…….....Prénom……
Né(e).le……
Adresse……
Code postal……Ville……..
Tél.fixe……...Tél.portable……..
Courriel……...

- ❑ J'adhère à l'association « Coglais Marche Nordique » pour l'année 2024-2025
- ❑ 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 14,63€ 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 45€ de cotisation pour la pratique de la Marche Nordique soit un total de 50€
(5€ + 35€ soit 40€ pour le 2ème adhérent du même foyer). (Assurance I.A. Sport + à régler à part)

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 Lenglard 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 »)

ATTESTATION de non contre-indication

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