



MARCHE NORDIQUE NOTRE DAME DE MONTS
Association loi 1901 déclarée à la Sous-Préfecture des Sables d'Olonne le
13/04/2015 sous le n° W853003771
Affiliée à la Fédération Française de Randonnée Pédestre



BULLETIN DECOUVERTE
Pour 2 séances

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

.....

Tél. Domicile : **Portable :**

Adresse mail :

Tarif : 10 € les 2 séances – réglé le **CHEQUE – ESPECES**

Les bâtons sont prêtés

Matériel : chaussures basses, tenu de sport, bouteille d'eau.

ATTESTATION

Les séances sont pratiquées sous la responsabilité de ma propre assurance Individuelle Accident.

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

Date :

Signature :

Pour les mineurs autorisation des parents :

Je soussigné(e), M. Mme autorise ma fille / mon fils
à pratiquer la découverte de la marche nordique.

.....

MARCHE NORDIQUE NOTRE DAME DE MONTS

Association loi 1901 déclarée à la Sous Préfecture des Sables d'Olonne le 13/04/2015 sous le n° W853003771

RECU de :

Nom : **Prénom :**

la somme de 10 € - réglée le **CHEQUE – ESPECES**

Cette somme sera déduite du montant de l'adhésion prise au cours de la saison.