



# MARCHE NORDIQUE NOTRE DAME DE MONTS

Association loi 1901 déclarée à la sous-préfecture des Sables d'Olonne  
Le 13 avril 2015 sous le n°W853003771

mail : [marchenordiquenotredamedemonts@gmail.com](mailto:marchenordiquenotredamedemonts@gmail.com)

Site : [www.marche-nordique-notre-dame-de-monts.fr](http://www.marche-nordique-notre-dame-de-monts.fr)

Tel : .....



## BULLETIN D'ADHESION ET DE RENOUVELLEMENT 2020/2021

Nom : ..... Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Tel domicile..... Tel portable.....

Adresse mail.....

\*Sollicite mon adhésion comme membre de l'association « marche nordique notre dame de monts », affiliée à la Fédération Française de la Randonnée.

### Merci de cocher ci-dessous le type d'adhésion choisie:

- Licence individuelle type « IRA » avec assurance Responsabilité Civile et Accidents corporels..... **36€**
- Licence + abonnement facultatif au magazine « PASSION RANDO » soit 4 numéros par an ..... **44€**
- Adhésion à l'association, si vous êtes licenciés dans un autre club appartenant à la FFR..... **10€**  
Justificatif : copie de la licence FFR n°.....

Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association consultables auprès des membres du conseil d'administration et des animateurs, à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

### Documents à joindre à toute demande d'adhésion: seuls les dossiers complets seront acceptés.

- 1° Prise de licence : un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la marche nordique et/ou en compétition si vous souhaitez participer à des compétitions.
- 2° Renouvellement de licence : dans la limite de validité de 3 ans du certificat médical, remplir l'attestation ci-dessous après avoir répondu au questionnaire de santé.
- Un chèque de.....à l'ordre de la Marche Nordique de Notre Dame de Monts.  
Aucun remboursement ne sera fait en cas d'abandon de l'activité par personne inscrite.

### **Attestation en cas de renouvellement– Obligatoire**

Je soussigné (e) .....atteste avoir renseigné l'auto-questionnaire de santé et avoir :

Répondu **NON** à toutes les questions . Je fournis obligatoirement cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.

Répondu **OUI** à une ou plusieurs questions (s). Je fournis obligatoirement un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive de marche et marche nordique lors de mon renouvellement de licence.

J'autorise la publication de photos prises lors des activités sur le site internet de l'association et autres. Eventuellement dans diverses publications servant à promouvoir l'activité de la marche et de la marche nordique  oui  non

Fait à Notre Dame de Monts, le.....

Lu et approuvé ( mention manuscrite)

Signature