



## BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUELLE

Je soussigné (e) :

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Téléphone portable : .....

e-mail : .....

Souhaite adhérer à l'association « NORDIC VITALITE » et certifie sur l'honneur être apte à la pratique de la marche nordique et ne présenter aucune contre-indication médicale pour participer à toutes les activités de l'association.

ADHÉSION 2024 - 2025 :

Tarifs 2024-2025	Année complète	À partir du 1er janvier	À partir du 1er avril
individuel	95 €	70 €	40 €
couple	170 €	125 €	70 €

Ce tarif comprend :

1. L'adhésion association Nordic Vitalité
2. L'assurance groupe
3. Toutes les marches nordiques proposées et les évènements organisés par le club
4. Le cadeau

Pièces obligatoires à joindre au dossier :

1. Le bulletin d'adhésion signé
2. 1 photo d'identité pour les nouveaux inscrits (préciser les nom et prénom au dos)
3. le volet médical signé
4. Le règlement de la cotisation (à régler par chèque à l'ordre de « NORDIC VITALITÉ »)

Je soussigné(e) .....déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association « Nordic Vitalité » que j'accepte sans réserve. J'autorise l'association 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.

Date : ..... signature (précédée de la mention : lu et approuvé)