



Aurore Vitre Marche Nordique

PHOTO
Pour les nouveaux
adhérents

NOM :

PRENOM :

Date et lieu de naissance :

Demeurant à :

Tél.:

Port :

Courriel :

Fera partie de l'association sportive au cours de l'année 2024/2025 du club AURORE VITRE

La licence est de 135 € (hors assurance). Merci de libeller le chèque au nom de l'Aurore Athlétisme.

Les horaires : Lundi de 14h à 15h30, Mercredi de 18h15 à 19H45, Vendredi de 18h30 à 20h

On vous propose 2 licences de marche nordique :

Licence sante loisirs FSCF

Questionnaire de santé est suffisant sauf si vous répondez OUI à une seule des questions, le certificat médical est obligatoire

Licence santé running (compétition championnat) FFA

Lorsque nous aurons saisi votre licence. Un mail vous sera envoyé et vous devrez vous connecter à votre espace licencié pour valider le questionnaire de santé et les conditions d'assurance(ATTENTION de bien valider toutes les étapes).

Droit à l'image :

Mme, M autorise le club gracieusement la publication de photographies dans lesquelles apparaît mon image

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci- contre :

Assurances : *Merci de cocher la case souhaitée*

Concernant l'assurance, nous devons vous proposer de prendre une assurance complémentaire en plus de la sécu et de votre mutuelle. C'est un libre choix de votre part

Une assurance individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de la marche nordique est proposée :

J'accepte l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée (**licence loisirs**) FSCF

(Tableau des garanties joint)

Mini 2,00 €	<input type="checkbox"/>
Midi 4,00 €	<input type="checkbox"/>
Maxi 6,00 €	<input type="checkbox"/>

J'accepte l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée (**licence compétition**) FFA

2,00 €

(Tableau des garanties sur le site de la FFA dans votre fiche acteur avec possibilité de prendre des Assurances supplémentaires) .

Je refuse l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de la marche nordique pouvant porter atteinte à mon intégrité physique

Déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur Marche Nordique Fait à _____ le _____

Signature :