



MARCHE NORDIQUE

Fiche d'Inscription 2019/2020

NOM :


Prénom :

Date de Naissance :

ADRESSE :

.....

E Mail :

 Dom. : 

PROFESSION :

Je soussigné(e) M.....

Autorise la J.A.D. à utiliser mon image sur des photos et vidéo prises lors de séances ou manifestations organisées par l'Association à des fins de communication et de promotion des activités Marche Nordique, à l'exclusion de tout autre usage.

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »



MARCHE NORDIQUE

Fiche d'Inscription 2019/2020

NOM :



Prénom :

Date de Naissance :

ADRESSE :

.....

E Mail :

 Dom. : 

PROFESSION :

Je soussigné(e) M.....

Autorise la J.A.D. à utiliser mon image sur des photos et vidéo prises lors de séances ou manifestations organisées par l'Association à des fins de communication et de promotion des activités Marche Nordique, à l'exclusion de tout autre usage.

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »

Séance : Samedi de 9 h à 11 h

**Lieu : Parc G. Valbon La Courneuve
RV Parking Tapis Vert**

**Cotisation : 97 € (Assurance et licence comprises)
+ 2 € chaque séance (+ 3 € bâtons)**

PIECES A FOURNIR :

- Fiche d'inscription,
- Espèces ou Chèque à l'ordre de la J.A.D.
du montant de la cotisation
- 1 photo d'identité (inscrire nom et prénom au dos)
- 1 enveloppe timbrée à votre NOM et ADRESSE
- Certificat médical ou questionnaire santé à remplir.

**Consultation de Médecine du Sport
CMS Henri Wallon
2, rue de la République 93700 DRANCY
☎ 01.48.96.45.89**

Merci de remettre le dossier au plus tard à la 2ème séance.



**JAD 26 avenue Marceau - 93700 DRANCY
01.48.31.94.51 (de 14h à 18h)
www.ja-drancy.com - ja.drancy@wanadoo.fr**

Renseignements :

Patricia : 06 71 69 63 37 patricia.brusson@wanadoo.fr
Marie-José : 06 59 25 06 10 mariejojad28@gmail.com

Séance : Samedi de 9 h à 11 h

**Lieu : Parc G. Valbon La Courneuve
RV Parking Tapis Vert**

**Cotisation : 97 € (Assurance et licence comprises)
+ 2 € chaque séance (+ 3 € bâtons)**

PIECES A FOURNIR :

- Fiche d'inscription,
- Espèces ou Chèque à l'ordre de la J.A.D.
du montant de la cotisation
- 1 photo d'identité (inscrire nom et prénom au dos)
- 1 enveloppe timbrée à votre NOM et ADRESSE
- Certificat médical ou questionnaire santé à remplir.

**Consultation de Médecine du Sport
CMS Henri Wallon
2, rue de la République 93700 DRANCY
☎ 01.48.96.45.89**

Merci de remettre le dossier au plus tard à la 2ème séance.



**JAD 26 avenue Marceau - 93700 DRANCY
01.48.31.94.51 (de 14h à 18h)
www.ja-drancy.com - ja.drancy@wanadoo.fr**

Renseignements :

Patricia : 06 71 69 63 37 patricia.brusson@wanadoo.fr
Marie-José : 06 59 25 06 10 marijojad28@gmail.com