

Marche Nordique



Talaudiéroise



# MARCHE NORDIQUE TALAUDIÉROISE

ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCHÉ NORDIQUE

Immatriculation préfectorale n° W423008257 - Siret 898 249 008 00019

Affiliée à la FFRP sous le n° 09929

## ADHÉSION - Saison 2022/2023

Je, soussigné(é), NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

E-mail : .....

Si réinscription, N° de licence FFRP : .....

Si licence dans un autre club, indiquer son nom : .....

demande à adhérer à l'association sportive « Marche Nordique Talaudiéroise », affiliée la FFRP sous le n° 09929.

- Les statuts et le règlement intérieur sont disponibles sur le site Internet de l'association.
- Je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche nordique.
- Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et m'engage à le respecter.
- Je m'engage à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai.

Le montant de l'adhésion familiale annuelle est de **40,00 €** et le montant de la licence individuelle avec assurance est de **28,00 €** (même tarif que 2021-2022) qui sont entièrement reversés à la FFRP.

Pour les adhérents déjà affiliés à un autre club de la FFRP seule l'adhésion familiale est à acquitter.

Je désire m'abonner au magazine trimestriel « Passion Rando » **10,00 €**.

### Autorisation d'exploitation de mes droits à l'image

J'accorde au Club Sportif "Marche Nordique Talaudiéroise", ses représentants et toute personne agissant avec l'autorisation de l'organisme, la permission irrévocable de publier sur le site internet de l'association toutes les photographies ou vidéos prises de moi dans la cadre des activités du Club et ce durant la période de mon adhésion, quel que soit le lieu et l'horaire.

Je déclare avoir 18 ans ou plus, et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait le ....., à .....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé" :

- Ci-joint :
- Un certificat médical de « non contre-indication à la pratique de la marche nordique et en compétition » ou l'attestation de réponse au questionnaire de santé. **Attention : le certificat médical annuel est obligatoire lors des épreuves chronométrées.**
  - Un chèque d'un montant de ..... € à l'ordre de « Marche Nordique Talaudiéroise ».
  - Une copie de ma licence FFRP si licence par l'intermédiaire d'un autre club.

**Siège Social** : 24, rue Léon Lamaizière - 42000 SAINT-ETIENNE

Courrier à adresser au Président : Jean-Yves TOURON - Tél. 07 69 46 57 42 - E-mail : mnt42350@gmail.com

Site internet : [www.marchenordiquetalaudiéroise.fr](http://www.marchenordiquetalaudiéroise.fr)

Conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.